ALCALDÍA DE FUNZA

FORMATO REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES

11-FR-08

CONTRATO No.	MC20240673	**FECHA DEL CONTRATO**	Mayo 28 de 2024
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS PARA LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA DE LA MADRE 2024 EN EL MUNICIPIO DE FUNZA		
CONTRATISTA	MATSUDA S.A.S.		
NIT:	900.470.458-1	**TELEFONO**	3202822787
FECHA DE LA EVALUACION	Junio 4 de 2024	**PERIODO EVALUADO**	**DEL** *(28-05-2024)* **AL** *(02—06-2024)*

CRITERIOS BASICOS		**DESCRIPCION DELO CRITERIOS DE EVALUACION**	**PUNTAJE RANGO ENTRE**	**Y**	**VALOR**
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	10
		Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).	1	8	
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0		
	SERVICIO	Entrego la totalidad pactada en el periodo	9	15	10
		Entrego parcialmente lo pactado para el periodo	1	8	
		No realizo entregas dentro del periodo pactado	0		
CALIDAD	CONFORMIDAD	Cumple con las especificaciones pre establecidas	7	12	12
		Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones	1	6	
		Rechazo total. No cumple con las especificaciones	0		
	FUNCIONALIDAD	No se ha presentado servicio o producto defectuoso	7	12	12
		Parte del servicio o producto contiene defectos.	1	6	
		Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.	0		
OPORTUNIDAD	REQUERIMIENTO	No se han presentado requerimientos	14	22	22
		Los requerimientos fueron atendidos oportunamente	5	13	
		Fue necesario volver a requerir para lograr solución	1	4	
		No se atendieron los requerimientos presentados.	0		
GESTION	EFECTIVIDAD	Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo	11	20	20
		Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo.	1	10	
		Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista	0		
	LEGALES	No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones	1	4	4
		Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.	0		
PUNTAJE MAXIMO 100			**TOTAL, PUNTAJE**		90
OBSERVACIONES:					

Excelente (81-100) _X_ Bueno (61-80) __ Regular (41-60) __ Deficiente (21-40) ___ Malo (0-20) __

Nombre del supervisor:	IVONNE SALAMANCA AREVALO	Firma del supervisor
Cargo:	SECRETARIA DE LA MUJER Y JUVENTUD (E)	

ELABORÓ	REVISÓ Y APROBÓ
ANGELICA PULIDO	IVONNE SALAMANCA