| | |
|---|---|
| PROVEEDOR: ERIKA VIVIANA GARZON LAZO | |
| DIRECCIÓN: carrera 4 N numero 6 -16 piso 2 | TELÉFONO: 2580023. |
| PRODUCTO Y/O SERVICIO SUMINISTRADO**:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR PARA APOYAR LOS PROCESOS DE LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ. | |
| FECHA: 22 DE AGOSTO DE 2024 | |

| **SELECCIÓN PROVEEDORES** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | **CRITERIOS** | **PONDERACIÓN %** | **CALIFICACIÓN 5 ó 3 ó 0** | **RESULTADO** |
| **SUMINISTROS** | Experiencia | **20** | | |
| | Calidad del producto o servicio | **30** | | |
| | Condiciones de entrega | **20** | | |
| | Precio | **30** | | |
| | **PROMEDIO** | **100** | | |
| **MANTENIMIENTO** | Experiencia | **20** | | |
| | Calidad del producto o servicio | **20** | | |
| | Condiciones de entrega | **20** | | |
| | Cumplimiento requisitos SST (EPP, SSI, AST, cumplimiento protocolos y normas de SST) | **20** | | |
| | Precio | **20** | | |
| | **PROMEDIO** | **100** | | |
| **SERVICIOS PERSONALES Y DE CAPACITACIÓN** | Experiencia | **30** | 5 | 1,50 |
| | Precio | **20** | 5 | 1.00 |
| | Calidad del producto o servicio | **30** | 5 | 1.50 |
| | Cumplimiento requisitos SST (pagos SSI) | **20** | 5 | 1.00 |
| | **PROMEDIO** | **100** | | 5.00 |
| **COMPRAS** | Experiencia | **20** | | |
| | Calidad del producto o servicio | **20** | | |
| | Condiciones de entrega | **20** | | |
| | Cumplimiento requisitos SST | **20** | | |
| | Precio | **20** | | |
| | **PROMEDIO** | **100** | | |

| RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **SUMINISTROS** | **PONDERACIÓN %** | **PRIMER SEMESTRE** | | **SEGUNDO SEMESTRE** | |
| | | **CALIFICACIÓN 5 ó 3 ó 0** | **RESULTADO** | **CALIFICACIÓN 5 ó 3 ó 0** | **RESULTADO** |
| Precio | **25** | | | | |
| Servicio postventa | **10** | | | | |
| Conformidad del producto | **50** | | | | |
| Cumplimiento en tiempo de entrega | **15** | | | | |
| **PROMEDIO** | **100** | | | | |
| **MANTENIMIENTO** | **PONDERACIÓN %** | **PRIMER SEMESTRE** | | **SEGUNDO SEMESTRE** | |
| | | **CALIFICACIÓN 5 ó 3 ó 0** | **RESULTADO** | **CALIFICACIÓN 5 ó 3 ó 0** | **RESULTADO** |
| Precio | **20** | | | | |
| Servicio postventa | **10** | | | | |
| Conformidad del producto | **35** | | | | |
| Cumplimiento en tiempo de entrega | **15** | | | | |
| Cumplimiento requisitos SST | **20** | | | | |
| **PROMEDIO** | **100** | | | | |
| **SERVICIOS PERSONALES DE CAPACITACIÓN** | **PONDERACIÓN %** | **PRIMER SEMESTRE** | | **SEGUNDO SEMESTRE** | |
| | | **CALIFICACIÓN 5 ó 3 ó 0** | RESULTADO | **CALIFICACIÓN 5 ó 3 ó 0** | **RESULTADO** |
| Experiencia | **30** | | | | |
| Precio | **20** | | | | |
| Calidad del producto o servicio | **30** | | | | |
| Cumplimiento requisitos SST (pagos SSI) | **20** | | | | |
| **PROMEDIO** | **100** | | | | |
| **COMPRAS** | **PONDERACIÓN %** | **PRIMER SEMESTRE** | | **SEGUNDO SEMESTRE** | |
| | | **CALIFICACIÓN 5 ó 3 ó 0** | **RESULTADO** | **CALIFICACIÓN 5 ó 3 ó 0** | **RESULTADO** |
| Precio | **20** | | | | |
| Servicio postventa | **20** | | | | |
| Conformidad del producto | **20** | | | | |
| Cumplimiento en tiempo de entrega | **20** | | | | |
| Cumplimiento requisitos SST | **20** | | | | |
| **PROMEDIO** | **100** | | | | |

| TIPO DE CONTRATO | CRITERIOS | PONDERACIÓN **%** | **CALIFICACIÓN 5 ó 3 ó 0** | **RESULTADO** |
|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | CRITERIOS | PONDERACIÓN **%** | **CALIFICACIÓN 5 ó 3 ó 0** | **RESULTADO** |

## METODOLOGÍA PARA LLENAR LA EVALUACIÓN DE PROVEEDORES

1. Llenar la calificación de 0 ó 3 ó 5 con base en los criterios para la evaluación.
2. Multiplicar por el porcentaje de la casilla de ponderación y dividir en 100.
3. Sumar el valor de las casillas, para obtener el total del resultado del semestre.

| **CALIFICACIÓN** | **5.0** | **3.0** | **0** |
|---|---|---|---|
| Calidad del producto o Servicio | El producto y/o servicio supera los niveles de especificación requeridos por la Contraloría Municipal. | El producto y/o servicio cumple con los niveles de especificación requeridos por la Contraloría Municipal. | El producto y/o servicio no cumple con las especificaciones exigidas por la Contraloría Municipal. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Condiciones de entrega | Entrega los productos de acuerdo a los procesos y procedimientos implementados por la Contraloría Municipal. | Entrega solo algunos de los productos en las instalaciones de la Contraloría Municipal. | No entrega los productos requeridos por la Contraloría Municipal. |
| Precio | Los precios que ofrecen corresponden a los del mercado local. | Los precios que ofrecen son iguales con respecto a otros proveedores. | Los precios que ofrecen son mayores con respecto a otros proveedores |
| Experiencia | Posee más de 1 año de experiencia en el sector requerido por la Contraloría Municipal. | Posee entre 6 y 12 meses de experiencia el sector requerido por la Contraloría Municipal. | Posee menos de 6 meses de experiencia en el sector requerido por la Contraloría Municipal. |

| **CALIFICACIÓN DE SELECCION Y RE-EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR** | |
|---|---|
| PROVEEDORES CONFIABLES CON REEVALUACION CADA SEIS MESES O AL TERMINAR EL CONTRATO. | De 4,0 a 5,0 puntos |
| PROVEEDORES ACEPTABLES CON REEVALUACIÓN INFERIOR A SEIS MESES | De 3,0 a 3,9 puntos |
| PROVEEDORES NO ACEPTADOS | Menos de 3,0 puntos |

| **RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN** | |
|---|---|
| NOMBRE: | LUZ HELENA SCARPETTA PLAZAS |
| CARGO: | ASESORA OFICINA ASESORA JURÍDICA (E)<br>Resolución No. 211 del 20 de agosto de 2024 |
| FIRMA: | **(Documento Original Firmado)** |