UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CASANARE

ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES

No. Contrato 21-7-20018-19 - Fecha suscripción 30/05/2019

El objetivo de esta re-evaluación, es verificar el desempeño que tuvo el proveedor durante la ejecución del contrato, dejando evidencia mediante registro que permita la toma de decisiones, teniendo como base los informes de seguimiento que realizó el supervisor y a través de los cuales se realizó su evaluación.

Ciudad y Fecha de la Reevaluación: Yopal 05/06/2020

Fecha en que terminó la ejecución del contrato: 31/05/2020

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las clausulas del Contrato ?	SI X	NO___	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI ___ NO X No. RESOLUCION_____ FECHA_____
2. Los bienes suministrados por el proveedores cumplimieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificacioens técnicas?	SI X	NO___	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI_____ NO X No. RESOLUCION_____ FECHA_____

3. Que fortaleza resalta del proveedor y que le generó valor agregado en la ejecución del contrato.

Grado y Nombre del Supervisor Capitan LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS

Cargo: Jefe Unidad Prestadora de Salud Casanare

Teléfonos:_____

Anexos: (Relacionar)

Firma _____