

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	CO-CBS-FT-18 V2	

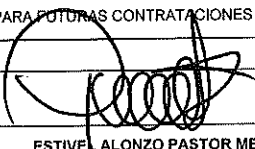
ESTA EVALUACIÓN CONSISTE EN VALORAR PARÁMETROS COMO COMPETENCIA, CAPACIDAD, CALIDAD, CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL, CON EL FIN DE MONITOREAR Y MEDIR EL DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR Y GARANTIZAR LA CALIDAD EN EL SERVICIO QUE CONTRIBUYE A LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS.

LA EVALUACIÓN DEBE SER APLICADA POR EL SUPERVISOR CADA VEZ QUE FINALICE UN CONTRATO JUNTO CON EL INFORME FINAL DE EJECUCIÓN. EL SUPERVISOR DEBERÁ REMITIRSE EL ORIGINAL A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PARA QUE SEA ARCHIVADA EN EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL.

DATOS DEL PROVEEDOR					
No CONTRATO / VIGENCIA	4452-2024	NOMBRE DEL PROVEEDOR	LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS	NIT	900240177-9
FECHA INICIO DEL CONTRATO	3/04/2024	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	15/08/2025	CORREO ELECTRÓNICO	LICITACIONES@LIFESUMIMED.COM
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCÓPICA CON APOYO TECNOLÓGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	ALMACENISTA GENERAL	

SISTEMA DE CALIFICACIÓN				
EXCELENTE	5	ACEPTABLE	3	
SATISFACTORIO	4	NO ACEPTABLE	1 - 2	

DESARROLLO DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIOS DE EVALUACIÓN		1	2	3	4	5
REQUISITOS LEGALES	La empresa cumple con todas las obligaciones contractuales oportunamente (minutas, pólizas)					N/A
CALIDAD DEL PRODUCTO / SERVICIO	Cumpla con las especificaciones técnicas y de funcionalidad requeridas de acuerdo la orden de suministros/contrato					5
	Los productos entregados estaban en buenas condiciones físicas y su apariencia satisface las expectativas					5
	Conto con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas para cumplir con el objeto del contrato (servicios)					5
	Durante la ejecución del servicio contó con personal técnico calificado para cumplir las actividades propias del servicio					N/A
	Equipos y herramientas: se contó con los equipos y herramientas adecuados para las tareas propias de la ejecución del servicio					N/A
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor					5
	Implementa herramientas de medición que corroboren a los procesos de la entidad.					N/A
	Los tiempos de respuesta ante requerimientos fueron oportunos a nuestras necesidades					5
	Busca permanentemente en conjunto la mejora de los procesos institucionales.					N/A
	Las garantías del producto/ servicio fueron atendidas satisfactoriamente					5
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA	la entrega se realizo en los tiempos pactados en el suministro/ servicio					5
	La entrega de las facturas se hace de forma oportuna de acuerdo a lo suministrado o servicios prestados con los valores pactados en el contrato					5
	Cumpla con la entrega total de las cantidades solicitadas en los tiempos dados					5
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	La empresa contribuye con la disposición final del residuos.					N/A
SEGURIDAD INSUTRIAL Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	El personal de la empresa cuenta con los elementos de protección personal					5
	Se evidencia que la empresa realiza mantenimiento periódico de equipos e instalaciones					N/A
RECURSO HUMANO	El personal destinado para desarrollar las actividades relacionadas con la Subred Sur demuestralDONEIDAD, respeto por las reglas y disposiciones establecidas por la entidad					5
	La empresa evalua por competencia a su personal durante la ejecución del contrato (servicios)					N/A
FINANCIERO	La empresa evidencia capacidad financiera para brindar respuesta a los términos contractuales					N/A
PARA EL CASO QUE NO APLIQUE N/A SE TENDRÁ EN CUENTA LA SUMATORIA SOBRE LOS CRITERIOS EVALUADOS		0	0	0	0	55
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN		5,0				

INTERPRETACIÓN DE LA CALIFICACIÓN		
CALIFICACION 5	EXCELENTE	ES PROVEEDOR EXCELENTE, CONTRIBUYE AL FORTALECIMIENTO DE LA ENTIDAD
CALIFICACION 4	SATISFACTORIO	ES UN PROVEEDOR IMPORTANTE PARA NUESTRA ENTIDAD
CALIFICACION 3	ACEPTABLE	SE LE INVITA A TENER EN CUENTA LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA
CALIFICACION 1 - 2	NO ACEPTABLE	LA ENTIDAD TOMA LA DECISION DE NO TENER PARA FUTURAS CONTRATACIONES
OBSERVACIONES: N/A		
FIRMA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR		
ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		



INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA

CO-CBS-FT-12 V7

FECHA: Octubre 31 de 2025

INFORME PARCIAL:

INFORME FINAL:

X

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	4452-2024	CONTRATISTA:	LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	900240177-9
OBJETO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS PARA CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPICA CON APOYO TECNOLÓGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPRENEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE	LEGAL:	ASesor	COMERCIAL:	MONICA ULIANA SALINAS
	DIRECCIÓN:	CALLE 64 No.50-10 BARRANQUILLA			
	EMAIL:	LICITACIONES@LIFESUMMED.COM			
	NOMBRES Y APELLIDOS:	OSCAR ORLANDO CUBILLOS			
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO (E)			
	DIRECCIÓN:	CALLE 48A SUR #28-48			
	CORREO ELECTRONICO:	gabrielsuministros@subredsur.gov.cu			
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL			
	CARGO/PERFIL	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION			
	CORREO ELECTRONICO:	comprasmedicofarmacos@subredsur.gov.cu			

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR:
(Obligatorio los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera, omitir filas en caso de no diligenciarlas)

FECHA ACTA DE INICIO:

2024-04-03

FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:

2024-07-02

PLAZO INICIAL:

3 Meses

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:

\$ 39 296,408

VALOR INICIAL EN LETRAS:

TREINTA Y NUEVE MILONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS NOVE

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:

MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS

CÓDIGO DEL RUBRO:

N/A

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros):

N/A

CÓDIGO DEL RUBRO:

N/A

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:

607

FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:

2024-02-08

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:

18932

FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:

2024-03-22

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N° DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°	FECHA DEL REGISTRO	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
1	20.500.000	2024-08-28	18932	2024-08-21	28010	2024-08-27	4245010401
2	10.000.000	2024-11-26	27821	2024-11-20	43421	2024-11-20	4245010401
3	10.000.000	2024-11-19	28844	2024-12-02	44936	2024-12-18	4245010401
4	15.000.000	2025-01-15	00651	2025-01-03	12737	2025-01-15	4245010401
5	10.000.000	2025-03-28	4491	2025-02-28	18451	2025-02-28	4245010401

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSIÓN	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	PRORROGA	1 Mes y 23 Dias	2024-06-26	2024-07-03	31/08/2024
2	PRORROGA	2 Meses	2024-03-28	2024-09-01	31/10/2024
3	PRORROGA	1 Mes	2024-10-29	2024-11-01	30/11/2024
4	PRORROGA	1 Mes	2024-11-29	2024-12-01	31/12/2024
5	PRORROGA	15 Dias	2024-12-19	2024-12-01	15/01/2025
6	PRORROGA	1 Mes y 15 Dias	2025-01-15	2025-01-16	28/02/2025
7	PRORROGA	2 Meses	2025-02-28	2025-03-01	30/04/2025
8	PRORROGA	1 Mes	2025-04-30	2025-05-01	31/05/2025
9	PRORROGA	15 Dias	2025-05-21	2025-05-01	15/06/2025

4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI	No / Adicional, Incluirlo, Excluirlo	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL OTRO SI
1	OTRO SI	OTRO SI	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL OTRO SI

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO incluidas las facturas a certificar

ITEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	N° ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	N° ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1	2024-04-24	62593	V020000014805	3.912.951	34.344.357	0000000059483	2024-10-04	4.912.951
2	2024-06-10	63314	V020000014871	9.844.102	24.500.255	0000000059484	2024-11-06	9.844.102
3	2024-06-12	64710	V020000015937	4.912.951	19.586.303	0000000059485	2024-12-24	4.912.951
4	2024-06-12	64777	V020000015944	8.842.102	10.744.201	0000000059486	2024-12-25	8.842.102
5	2024-09-09	68974	V020000015945	20.500.000	20.500.000	0000000059487	2025-01-16	20.500.000
6	2024-11-06	71432	V020000015942	9.844.102	10.744.201	0000000059488	2025-02-25	9.844.102
7	2024-12-02	72633	V020000016000	1.027.664	9.716.537	0000000059489	2025-03-18	9.716.537
8	2024-02-21	75988	V020000016041	14.766.153	14.766.151	0000000059490	2025-06-18	14.766.153



FECHA:

Octubre 31 de 2025

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA

CO-CBS-FI-12 V7

10	2025-06-09	8051	1/000000016912	\$	4,912.052	\$	9,379.489
TOTAL EJECUTADO				\$	88,416.919	\$	83,504.867

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$	39,296.408	VALOR PAGADO:	\$	83,504.867
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	\$	48,500.000	POR PAGAR:	\$	4,912.052
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$	87,796.408	SALDO A REINTEGRAR	\$	9,379.489

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL

No.	OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO SINO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN
1	Realizar la entrega de los insumos y dispositivos médicos quirúrgicos una vez se realice la solicitud de pedido por parte del Almacén General, en un tiempo no mayor a cuarenta y ocho (48) horas, con factura original y tres copias, certificación de pago de aportes a seguridad social y contribuciones parafiscales (si aplica) en la fecha, lugar y hora establecido por el Supervisor del Contrato, cumpliendo con el suministro y con las características técnicas y calidad contratadas. Se deben realizar las entregas en el embalaje correspondiente de acuerdo al tipo de producto y recomendaciones del fabricante e identificando el nombre del producto, cantidad, unidad de medida, lote y fecha de vencimiento, Registro INVIMA	SI		Solicitudes de pedido & Facturas emitidas por el proveedor / Almacén.
2	Entregar dispositivos e insumos con una vigencia no inferior a dos (2) años, en caso de que al momento de la entrega tenga una vigencia inferior, se debe adjuntar carta de compromiso de cambio debidamente suscrita por el Representante Legal, para su remplazo en un término que no supere su vigencia	SI		Cartas de compromiso / Almacén de médico quirúrgicos.
3	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos o dispositivos médicos quirúrgicos no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas, en un tiempo no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes a la notificación del hecho, así como también garantizar el cambio del insumo que llegase a presentar evento adverso, posterior al seguimiento y confirmación por parte del Contratista, para lo cual se deberá suministrar por escrito toda la información técnica del nuevo fabricante que será evaluado y aprobado por el supervisor del contrato	SI		Nota crédito / Radicado cuentas por pagar.
4	Entregar toda la información que le sea solicitada en relación con la ejecución del contrato, facilitando el acceso a sus instalaciones y vehículos de ser necesario, para efectuar las pruebas o verificaciones que sean requeridas	SI		Condiciones / Seoop modulo siete.
5	Permitir el desarrollo de las actividades de control y vigilancia contractual que ejerce la Subred Sur a través del personal idóneo que ésta designe	SI		Solicitudes / Correos electrónicos.
6	Realizar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento durante la vigencia del contrato e informar de inmediato al supervisor del contrato	SI		No aplicado hasta la fecha de ejecución.
7	Realizar la identificación, inventario, recolección y reposición de los insumos médicos quirúrgicos que hayan sido requeridos por el INVIMA mediante alerta sanitaria en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas e informar de inmediato al supervisor del contrato	SI		No aplicado hasta la fecha de ejecución.
8	Realizar el adecuado almacenamiento, disposición, conservación y distribución de los insumos solicitados por el supervisor del contrato, según la normatividad vigente para la materia prima, producción, control de calidad y producto final	SI		Recepciones técnicas / Almacén.
9	Disponer en sus bodegas del stock necesario para atender las solicitudes de pedidos de los insumos médicos quirúrgicos requeridos por el contrato	SI		Facturas emitidas por el proveedor / Almacén.
10	Realizar seguimiento, análisis e informe al Supervisor del contrato, en el caso que los insumos presenten eventos de seguridad	SI		Sucesos de seguridad / Correos electrónicos.
11	Cambiar los insumos próximos a vencer o que presenten baja rotación ya sea por el mismo producto o por el que la Subred Sur requiera de acuerdo a sus necesidades y que se encuentren en el contrato, una vez notificado por el supervisor del mismo, previa verificación y concepto técnico emitido por el personal designado para tal fin, durante la ejecución del contrato y seis (6) meses después de finalizado el contrato. Para lo anterior la Subred Sur avisará con una antelación mínima de dos (2) meses	SI		Cambio de insumos próximos a vencer cuando aplique / Correos electrónicos.
12	Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos y dispositivos médico quirúrgico que lo requieran	SI		Capacitaciones cuando sean solicitadas por el área asistencial o se deriven de sucesos de seguridad / Actas de capacitación.
13	Informar con mínimo quince (15) días de antelación las novedades presentadas con la firma de modificaciones, prorrogas y adiciones a la supervisión del contrato	SI		No aplicado hasta la fecha de ejecución.
14	Suscribir contrato de comodato para los insumos y/o dispositivos médicos quirúrgicos que requieran apoyo tecnológico (si hay lugar)	SI		Apoyo tecnológico si aplica / Soportes bomecabs
15	Aplicar las normas de seguridad y salud en el trabajo de las personas que vincule para la prestación del servicio en cuanto al suministro de los insumos	SI		Recepción técnica / Almacén.
16	Asumir los gastos de transporte, embalaje y logística requeridos para realizar la entrega de los insumos en el lugar que solicite el supervisor del contrato	SI		Facturas emitidas por proveedor sin cobros adicionales / Almacén.
17	Identificar y asumir todo daño que se cause a terceros, a bienes propios o de terceros, o al personal contratado para la ejecución del contrato, por causa o con ocasión del desarrollo del mismo. En caso de requerimientos o demandas por algún tipo de atención a la vida o la salud de los pacientes o personal de salud, el Contratista deberá responder por sus acciones y omisiones, al igual que por las acciones que se generen producto de un insumo entregado a la Subred Sur.	SI		No aplicado hasta la fecha de ejecución.

OBSERVACIONES:		90,41%
----------------	--	--------

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	
Planilla/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador	
ESPECIFICANDO EL MES	

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN		ANEXOS (CD)	N/A	FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FOLIOS	1	FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME				FECHA:	