| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **PROCESO DE ADQUISICÓN DE BIENES Y SERVICIOS**<br>**FORMATO SELECCIÓN DE PROVEEDORES** | **F3.G7.ABS** | **30/05/2018** |
| | | **Versión 2** | **Pagina 1 de 1** |
| | | **Clasificacion de la Información Publica** | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre del proveedor** | YUSNEIDY ROSERO RAMIREZ | | | Fecha: 16/01/2026 |
| **Producto o servicio:** | entrega de minuta HCB | | | |
| **Nit:** | 55.131.958 | | **Contacto** | 3133949111 |
| **Dirección** | CLL 2 7 59 (BARRIO QUINTAS) | | **Telefono** | 3133949111 |
| **Selección de proveedores** | | | | |
| **Criterios de selección** | **Ponderación** | **Parametros de calificación** | **Calificación** | **observaciones** |
| **Precio** | **30%** | **30** | **30%** | |
| **Disponibilidad** | **20%** | **20** | **20%** | |
| **Experiencia** | **20%** | **20** | **20%** | |
| **Oportunidad** | **20%** | **20** | **20%** | |
| **Atencion a las reclamos** | **10%** | **10** | **10%** | |
| **Calificación** | | | **100%** | |

**Resultados de la evaluación**

| | | |
|---|---|---|
| **Cumple** | **proveedores que cuente con una calificacion de un rango de 75 al 100** | **X** |
| **No cumple** | **Proveedores que obtenga una calificación menor o igual 74** | |

**Realizo y Aprobó la encuesta EDNA MARITZA LOZANO**

**REPRESENTANTE LEGAL**