ALCALDÍA DE FUNZA	FORMATO RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES
	02-PRP-SGC-FR-12

CONTRATO No.	SAMC-0015-2025	**FECHA DEL CONTRATO**	18/12/2025
OBJETO DEL CONTRATO			
CONTRATISTA	ADECUACIÓN Y REMODELACIÓN INTEGRAL DE LA UNIDAD MÓVIL DESTINADA A LA ATENCIÓN MÉDICO VETERINARIA DE CANINOS Y FELINOS, GARANTIZANDO CONDICIONES ÓPTIMAS PARA EL BIENESTAR ANIMAL Y LA REALIZACIÓN SEGURA Y EFICIENTE DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS VETERINARIOS EN EL MUNICIPIO DE FUNZA		
NIT:	900889472 -3	**TELEFONO**	3208902390
FECHA DE LA EVALUACION	17/03/2026	**PERIODO EVALUADO**	**DEL** *23/12/2025* **AL** *30/01/2026*

CRITERIOS BASICOS		**DESCRIPCION DELO CRITERIOS DE EVALUACION**	**PUNTAJE RANGO ENTRE**	**Y**	**VALOR**
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	5
		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	5
		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	19
		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	15
		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**		
OBSERVACIONES:					

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

Nombre del supervisor:	ALEXANDRA BUITRAGO GUACANEME	Firma del supervisor
Cargo:	JEFE DE DESPACHO	

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
ALEXANDRA BUITRAGO GUACANEME	ALEXANDRA BUITRAGO GUACANEME	ALEXANDRA BUITRAGO GUACANEME