

CODIGO: C-F-50	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA												
VERSION: 03	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES PARA PRESTACION DE SERVICIOS		FECHA:05/11/2025										
NOMBRE DEL CONTRATISTA		BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA S.A.S											
NIT O C.C.	800.208.795-3	FECHA DE EVALUACIÓN	D	M	A								
			31	12	2025								
No. DEL CONTRATO	596 DE 2025												
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2025												
OBJETO DEL CONTRATO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LLAMADOS DE ENFERMERIA DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE HOSPITALIZACION DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA												
NOMBRE DEL SUPERVISOR	VÍCTOR MANUEL SÁNCHEZ VARGAS												
CARGO DEL SUPERVISOR	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO												
SISTEMA DE PUNTUACIÓN		1	Nunca										
		2	Casi siempre										
		3	Siempre										
					CALIF 1-3								
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	Cumple con la totalidad de las obligaciones Generales del contrato				2								
	Cumple con la totalidad de las obligaciones Especificaciones del contrato				2								
	Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta				3								
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO PRESTADO	Con que prontitud atiende las solicitudes que se presentan dentro de la ejecución contractual.				3								
	Cubrimiento y suficiencia de las garantías (cuando aplique)				2								
	El contratista da respuesta a los requerimientos presentados				3								
EVALUACION DEL PROVEEDOR =		TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS	(15)	X	100								
		TOTAL DE PUNTOS POSIBLES	(18)		83,3333333								
<table border="1"> <tr> <td>MUY BUENO</td> <td>85 - 100</td> </tr> <tr> <td>BUENO</td> <td>70 - 85</td> </tr> <tr> <td>REGULAR</td> <td>60 - 70</td> </tr> <tr> <td>MALO</td> <td>0 - 59</td> </tr> </table>		MUY BUENO	85 - 100	BUENO	70 - 85	REGULAR	60 - 70	MALO	0 - 59	CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES		(6)	
MUY BUENO	85 - 100												
BUENO	70 - 85												
REGULAR	60 - 70												
MALO	0 - 59												
		CALIFICACION	BUENO										
OBSERVACIONES													
FIRMA:													
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:		VÍCTOR MANUEL SÁNCHEZ VARGAS											
CARGO:		SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO											
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR													
FIRMA:													
NOMBRE DEL PERSONAL QUE ELABORO EL DOCUMENTO:		HECTOR JAVIER DIAZ CERON											
CARGO:		LIDER DE MANTENIMIENTO											