

	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.

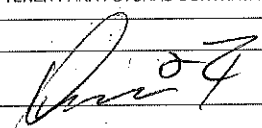
DATOS DEL PROVEEDOR					
No CONTRATO / VIGENCIA	4290-2024	NOMBRE DEL PROVEEDOR	PROASEPSIS S.A.S	NIT	860534045-3
FECHA INICIO DEL CONTRATO	13/03/2024	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	31/05/2025	CORREO ELECTRÓNICO	proasepsis@proasepsis.com
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS REQUERIDOS PARA HOSPITALIZACIÓN, UCI, URGENCIAS, CIRUGÍA ENTRE OTROS, NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPOENEN 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	Cumple 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 conto con personal técnico calificado para cumplir las actividades propias del servicio					N/A
	Equipos y herramientas:se conto 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 corroborean 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
	Cumple 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 demuestra/DONEIDAD, 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	OSCAR ORLANDO CUBILLOS

		INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA		CO-CBS-FT-12 V7	
FECHA: Octubre 22 de 2025					
INFORME PARCIAL:		INFORME FINAL:		X	
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO:	4290-2024	CONTRATISTA:	PROASEPSIS S.A.S		
OBJETO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS REQUERIDOS PARA HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CIRUGIA ENTRE OTROS, NECESARIOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPOENEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD, SUR, E.S.E.				
DATOS DEL CONTRATISTA:		REPRESENTANTE	ALIRIO ORLANDO ORTIZ		
		LEGAL:	ASesor		
		COMERCIAL:	SIN DATO		
		DIRECCION:	CALLE 63 No 74 B-42 BODEGA 07		
		E-MAIL:	proasepsis@proasepsis.com		
		NOMBRES Y APELLIDOS:	OSCAR ORLANDO CUBILLOS		
		CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR:	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO (E)		
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlas)		DIRECCION:	CALLE 48A SUR #28-48		
		CORREO ELECTRONICO:	gestionsuministros@subredsur.gov.co		
		NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		
		CARGO/PERFIL DEL SUPERVISOR:	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION		
		CORREO ELECTRONICO:	comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co		
FECHA ACTA DE INICIO:	2024-03-13	FECHA DE TERMINACION INICIAL:	2024-06-12		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 73.930.500	VALOR INICIAL EN LETRAS:	SETENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS PESOS MCTE		
DESCRIPCION DEL RUBRO:	MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS				
DESCRIPCION DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros)	N/A				
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	16	FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2024-01-04		
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:	17176	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	2024-03-05		
2. INFORMACION DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO					
N° DE ADICION	VALOR DE LA ADICION	FECHA SUSCRIPCION DE LA ADICION:	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:
1	\$ 22.000.000	2024-06-26	1669	2024-06-21	26030
2	\$ 31.588.333	2024-06-30	2194	26-08-24	33706
3	\$ 28.000.000	2024-10-31	2592	2024-10-22	35677
4	\$ 23.766.250	2025-01-15	135	2025-01-03	12761
5	\$ 30.113.557	2025-02-28	451	2025-02-28	16449
6	\$ 6.336.560	2025-04-30	7591	2025-04-29	19013
3. INFORMACION DE PROROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO					
N°	PROROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCION	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1	PROROGA	19 Dias	2024-04-29	2024-06-13	30/06/2024
2	PROROGA	2 Meses	2024-06-26	2024-07-07	31/08/2024
3	PROROGA	2 Meses	2024-06-30	2024-09-01	31/10/2024
4	PROROGA	2 Meses	2024-10-31	2024-11-01	31/12/2024
5	PROROGA	15 Dias	2024-12-16	2024-01-01	15/01/2024
6	PROROGA	1Mes y 16 Dias	2025-01-15	2025-01-16	28/02/2025
7	PROROGA	2 Meses	2025-01-15	2025-03-01	30/04/2025
8	PROROGA	1 Mes	2025-04-30	2025-05-01	31/05/2025
4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES					
N°	OTRO SI No (Aclaratorio, inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI		FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI	

INFORME DE SUPERVISIÓN		CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA		CO-CBS-FT-12 V7	
Ocupación 22 de 2025					
7	Realizar la identificación, inventario, recolección y reposición de los insumos médicos quirúrgicos que hayan sido requeridos por el INVIDA 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, controles 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 objetos del 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 ses (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 médicos 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 biomédicos.	
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, empaque 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	Indemnizar y/o 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 afectación a la vida o a la salud de los pacientes o personal de salud, el Contratista deberá responder por sus acciones y omisiones, al igual que por las secuelas que se generen producto de un insumo entregado a la Subred Sur.	SI		No aplicado hasta la fecha de ejecución.	
OBSERVACIONES:				PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL 99.98%	
8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS					
VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES					
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN		ANEXOS (CD)		FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FOLIOS		FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME		CARGO/PERFIL		FECHA:	