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	ENERGY 8 NETWORK S.AS

NIT O C.C.	901.297.927-5	FECHA DE EVALUACIÓN	D	M	A
			31	12	2025

No. DEL CONTRATO	369
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CDNTRATO	09 DE ABRIL A 31 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	ARRENDAMIENTD DE SOFTWARE Y EQUIPOS, IMPLEMENTACIÓN, ADMINISTRACION Y OPERACIÓN DE LA PLATAFORMA WEB DE CENTRO DE CONTACTO OMNICANAL PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
CARGO DEL SUPERVISOR	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD

SISTEMA DE PUNTUACIÓN		
	1	Nunca
	2	Casi siempre
	3	Siempre

		CALIF 1-3
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATD	Cumple con la totalidad de las obligaciones Generales del contrato	3
	Cumple con la totalidad de las obligaciones Especificaciones del contrato	3
	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)	3
	El contratista da respuesta a los requerimientos presentados	3

EVALUACIDN DEL PROVEEDOR = TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (1B) / TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (18) X 100 = **100**

MUY BUENO	85 - 100	
BUEND	70 - 85	
REGULAR	60 - 70	
MALO	0 - 59	

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	MUY BUENO

OBSERVACIDNES

FIRMA

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/D INTERVENTOR: ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL

CARGO: SUBGERENTE SERVICIOS DE SALUD

FIRMA

NOMBRE DEL PERSONAL QUE ELABORO EL DDCUMENTO: TATIANA CAROLINA MENDOZA ROJAS

CARGO: COORDINADORA APOYO SERVICIOS DE SALUD