ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERSION CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INFRAESTRUCTURA	CO-CBS-FT-12-V5

FECHA	ene-23		
INFORME PARCIAL		INFORME FINAL	X

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. Contrato:	6772-2022	Contratista:	SOLUCIONES METÁLICAS EN ALMACENAMIENTO SAS	Cedula de Ciudadanía o NIT:	901.190.689-6
Objeto del Contrato:	NEGOCIACIÓN Y ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS CANDELARIA LA NUEVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E"				
DATOS DEL CONTRATISTA		Representante Legal:	LUISA FERNANDA SEPÚLVEDA CAPERA	Cedula de Ciudadanía:	1.026.554.855
		Asesor Comercial:		Teléfono:	9.063.915
		Dirección:	CRA 69 A 31 92 SUR PISO 2	Celular:	
		E mail:	licitaciones@solmetal.co	Pagina WEB:	
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (diligenciar lo que aplique, ingresar filas en caso que se requiera , ocultar filas en caso de no diligenciarlas)		Nombres y Apellidos:	YOLANDA QUIROGA MEDINA	Cedula de Ciudadanía:	39531896
		Cargo/Perfil del Supervisor:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Area o Dependencia:	RECURSOS FISICOS
		Dirección:	CARRERA 20 No. 47 B 35 sur	Teléfono fijo:	7300000 ext. 56069
		Correo electrónico:	supervision.recursosfisicos@subredsur.gov.co	Celular:	3006589235
		NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	JOSE OLIVERIO CANO SANABRIA	Cedula de Ciudadanía:	19.487.687
		CARGO / PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Area o Dependencia:	ADMINISTRATIVA
		Correo electrónico:	recursosfisicos@subredsur.gov.co	Celular:	3002074094
		NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	JORGE EDUARDO CASTRO GUTIERREZ	Cedula de Ciudadanía:	14.270.446
		CARGO / PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Area o Dependencia:	ADMINISTRATIVA
		Correo electrónico:	recursosfisicos@subredsur.gov.co	Celular:	3138686229

Fecha de Acta de inicio:	2022-09-12	Fecha de Terminación inicial:	11 de enero de 2023	Plazo inicial:	4 MESES
Valor inicial del Contrato:	$ 248.299.900,00	Valor en letras	SON. DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE.		
Descripción del Rubro:	INFRAESTRUCTURA INVERSION VIGENCIA			Código del Rubro:	423011601070077900202
Descripción del Rubro:				Código del Rubro:	
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.:	720			Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	25/02/2022
Certificado de Registro Presupuestal No.:	1358			Fecha de Registro Presupuestal:	04/01/2023

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

No. de Adicion:	Valor de la Adición:	Fecha de suscripción de la Adición:	No. Certificado de Disponibilidad presupouestal	Fecha de la Disponibilidad:	Certificado de Registro Presupuestal No.:	Fecha del Registro:	CODIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
1							
2							

3. INFORMACION DE PRORROGAS O SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°DE ADICION	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1					
2					

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, Inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
2			
3			

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO (incluidas las facturas a certificar

Item	Fecha de factura y/o cuenta de cobro	Numero de factura y/o cuenta de cobro	No entrada almacén	Valor de factura y/o cuenta de cobro	Saldo del contrato	No. de Orden de Pago	Fecha de Orden de Pago	Valor Cancelado
1	26/01/2023	2903	AC000000000270 Y 729	$ 248.299.900,00				
2								
3								
4								
TOTAL EJECUTADO				$ 248.299.900				

5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 248.299.900,00	VALOR PAGADO	0
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	$ -	SALDO POR PAGAR	248.299.900
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 248.299.900,00	SALDO A REINTEGRAR	0,00

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERSION CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INFRAESTRUCTURA	CO-CBS-FT-12-V5

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)

No.	OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN
1	Entregar LOS BIENES objeto de esta contratación en los CAPS Manuela Beltrán y la torre II de Meissen de la subred integrada de servicios de salud Sur E.S.E, cumpliendo cada una de las características técnicas establecidas en el Anexo técnico.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
2	Garantizar que LOS BIENES entregados se encuentren libres de todo vicio o gravamen y que son nuevos.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
3	Realizar todos los trámites de importación y nacionalización de los BIENES en caso de requerirse asumiendo todos los costos que estos generen	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
4	Realizar la entrega de LOS BIENES de acuerdo con las Cantidades solicitadas por el supervisor de contrato, en los lugares de entrega que este estabiezca, en presencia del delegado o los delegados por la gerencia de la subred y el personal de la Unidad que se designe para ello, dentro del plazo contemplado.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
5	Reemplazar a sus expensas y a entera satisfacción del supervisor del contrato designado por la SUBRED y sin costo alguno, el bien que resulte de mala calidad, con defectos de fabricación o que no correspondan a lo especificado en las fichas técnicas, dentro de los siguientes ocho (8) días hábiles a la notificación, sin que se afecte en ningún momento la continuidad del servicio.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
6	Capacitar y/o entrenar al personal al que hubiere lugar en los casos que el BIEN lo requiera, además brindará las actualizaciones del ámbito científico a las que hubiere lugar de acuerdo con las necesidades y requerimiento de La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. sin que ello genere un costo adicional.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
7	Presentar, para la recepción técnica de LOS BIENES, con la factura y/o anexo documento con la descripción del producto, su registro sanitario INVIMA y demás documentación mencionada en el anexo técnico.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
8	Garantizar por escrito que los BIENES ofertados no tiene vigente ningún tipo de alerta sanitaria o suceso de seguridad en las entidades sanitarias nacionales e internacionales	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
9	Garantizar el cumplimiento del Plan de Manejo Integral de Residuos Peligrosos, el cual permita evidenciar el cumplimiento de lo establecido la normatividad vigente del Ministerio de Protección Social, sobre manejo de residuos hospitalarios, por lo cual la subred(es) podrán solicitar y verificar en caso de ser necesario certificados, manifiestos y cualquier otro documento de ser necesario, que permita evidenciar el cumplimiento ambiental de acuerdo a la normatividad vigente	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
10	Mantener vigente el CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS, expedido por el INVIMA para los establecimientos importadores que almacenen y/o acondicionen dispositivos médicos para uso humano.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
11	Responder en un plazo máximo de cinco (5) horas siguientes a la recepción de la solicitud realizada por el supervisor, en caso de presentarse algún imprevisto.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
12	Las demás asignadas inherentes al objeto contractual.	SI		REPORTES - AZ - OFICINA RECURSOS FISICOS
OBSERVACIONES:			**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN**	**100%**

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN OE PAGO OE SEGURIDAO SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certifcación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES	verificados con parafiscales anexas con las facturas

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	**JOSE OLIVERIO CANO SANABRIA**		**ANEXOS (CO)**		**FECHA:**
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	**JORGE EOUAROO CASTRO GUTIERREZ**		**ANEXOS (CO)**		
FIRMA DEL SUPERVISOR	**YOLANDA QUIROGA MEOINA**		**TOTAL FOLIOS**		**FECHA:**
NOMBRE COMPLETO OE QUIEN RECIBE EL INFORME		**CARGO/PERFIL**		**FIRMA**	**FECHA:** 13 FEB 2023

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 CONTACTUAL, 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	**6771-2022**	**NOMBRE DEL PROVEEDOR**	**SOLUCIONES METALICAS EN ALMACENAMIENTO SAS**	**NIT**	901190689-6
FECHA INICIO DEL CONTRATO	12/09/2022	**FECHA TERMINACIÓN CONTRATO**	**11/01/2023**	**CORREO ELECTRÓNICO**	licitaciones@solmetal.co
OBJETO DEL CONTRATO	NEGOCIACIÓN Y ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS. CANDELARIA LA NUEVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E"				
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	YOLANDA QUIROGA MEDINA /JOSE OLIVERIO CANO/JORGE EDUARDO CASTRO	**CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR**	PROFESIONAL ESPACIALIZADO		

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, polizas)					5
CALIDAD DEL PRODUCTO / SERVICIO	Cumplio con las especificaciones técnicas y de funcionalidad requeridas de acuerdo la orden de suministros/contrato					5
	Los productos entregados estaban en buenas condiciones fisicas 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 contó con personal técnico calificado para cumplir las actividades propias del **servicio**					5
	Equipos y herramientas se contó con los equipos y herramientas adecuados para las tareas propias de la ejecución del **servicio**					5
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 corraborran 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				N/A	
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
	Cumplio con la entrega total de las cantidades solicitadas en los tiempos dados					5
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	La empresa contribuye con la disposición final del residuos.					5
SEGURIDAD INSUTRIAL Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	El personal de la empresa cuenta con los elementos de protección personal				4	
	Se avidencia que la empresa realiza mantenimiento periódico da equipos e instalaciones				N/A	
RECURSO HUMANO	El personal destinado para desarrollar las actividades relacionadas con la Subred Sur demuestraIDONEIDAD, respeto por las reglas y disposiciones establecidas por la entidad					5
	La empresa evalua por competencia a su personal durante la ejecucion del contrato (servicios)				N/A	
FINANCIERO	La empresa evidencia capacidad financiera para brindar respuesta a los términos contractuales					5
PARA EL CASO QUE NO APLIQUE **N/A** SE TENDRÁ EN CUENTA LA SUMATORIA SOBRE LOS CRITERIOS EVALUADOS		0	0	0	4	70
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN		**5**				

INTERPRETACIÓN DE LA CALIFICACIÓN

CALIFICACION 5	EXCELENTE	ES PROVEEDOR EXCELENTE, CONTRIBUYE AL FORTALECIMIENTO DE LA ENTIDAD
CALIFICACION 4	SATISFACTORIO	ES UN PROVEEDOR IMPORTANTE PARA NUENTRA 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:

FIRMA	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**YOLANDA QUIROGA MEDINA /JOSE OLIVERIO CANO/ JORGE EDUARDO CASTRO**