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	CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS - CORESMED				
NIT O C.C.	901.055.156-5	FECHA DE EVALUACIÓN	D	M	A
			24	4	2026
No. DEL CONTRATO	83				
PLAZO OE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	02 DE ENERO AL 30 DE JUNIO DE 2026				
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN NEUMDLOGÍA, 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 CONTRATO	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

EVALUACION DEL PROVEEDOR = TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (18) / TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (18) X 100 = 100

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION 100

OBSERVACIONES

FIRMA:

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

CARGO: SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD

FIRMA:

NOMBRE DEL PERSONAL QUE ELABORO EL DOCUMENTO: JUAN ANDRES MATAMOROS ESPITIA

CARGO: CDORDINADOR ATENCION HOSPITALARIA-APOYO A LA SUPERVISION