367

| CODIGO: C-F-41 | E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA | HOSPITAL Universitario San Rafael de Tunja |
|---|---|---|
| VERSION: 02 | EVALUACIÓN DE PROVEEDORES PARA SUMINISTRO | FECHA:21/11/2023 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | DINAMO DE COLOMBIA LTDA | | | | |
| NIT O C.C. | 900.277.500-5 | FECHA DE EVALUACIÓN | D | M | A |
| | | | 31 | 12 | 2024 |
| No. DEL CONTRATO | 367 DE 2024 | | | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO | HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2024 | | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS UPS INSTALADAS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA | | | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | OSCAR ARGELIO CELY AVILA | | | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO | | | | |

| SISTEMA DE PUNTUACIÓN | | |
|---|---|---|
| | 1 | Nunca |
| | 2 | Casi siempre |
| | 3 | Siempre |

| | | CALIF 1-3 |
|---|---|---|
| MARCA O CONDICIONES | Que el bien que se está entregando, cumple o es superior con lo solicitado en la invitación | 2 |
| GARANTIA | Cubrimiento y suficiencia de las garantías | 3 |
| CALIDAD DEL BIEN O SERVICIO | Evalúa la satisfacción de las necesidades y expectativas que el usuario o cliente tiene del bien y/o servicio adquirido | 3 |
| TIEMPO DE ENTREGA | Que cumple con los términos establecidos en el contrato y en los estudios previos, se evalúa la entrega puntual de los bienes o servicios adquiridos | 3 |
| RESPUESTA A PETICIONES DE OFERTA | Con que prontitud atiende las solicitudes que se presentan dentro de la ejecución contractual. | 3 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | El producto recibido, por cualquier concepto de contrato de servicios, se ajustan a las exigencias del mismo | 3 |
| RESPUESTA A REQUERIMIENTOS | El contratista da respueta a los requerimientos presentados y resolviendo de fondo lo solicitado por ellos | 3 |

EVALUACION DEL PROVEEDOR = TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS ( 20 ) / TOTAL DE PUNTOS POSIBLES ( 21 ) X 100 = **95,24**

| | | | |
|---|---|---|---|
| MUY BUENO | 100 | CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES | (7 ) |
| BUENO | - 85 | | |
| REGULAR | - 70 | | |
| MALO | 59 | CALIFICACION | BUENO |

| OBSERVACIONES | |
|---|---|
| FIRMA: | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: | OSCAR ARGELIO CELY AVILA |
| CARGO: | SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO |
| FIRMA: | |
| NOMBRE DEL PERSONAL QUE ELABORO EL DOCUMENTO: | HECTOR JAVIER DIAZ CERON |
| CARGO: | LIDER DE MANTENIMIENTO |

*// Jonatan Ayala Pérez*