CODIGO: C-F-50	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	HOSPITAL San Rafael
VERSION: 02	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES PARA PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA:21/11/2023

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS CORESMED

NIT O C.C.	901.055.156	FECHA DE EVALUACIÓN	D	M	A
			31	12	2024

No. DEL CONTRATO	618-2024
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN NEUMOLOGIA 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		CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES	(6)
BUENO	70 - 85			
REGULAR	60 - 70			
MALO	0 - 59		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:	COORDINADOR ATENCION HOSPITALARIA