CODIGO: C-F-50	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	
VERSION: 03	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES PARA PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA:0S/L1/2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Amarey Nova Medical S.A.				
NIT D C.C.	800.250.382-2	FECHA DE EVALUACIÓN	D	M	A
			11	12	2025
No. DEL CONTRATO	536 de 2025				
PLAZD DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Desde el 23 de septiembre de 2025 al 11 de diciembre de 2025				
OBJETO DEL CONTRATD	ADQUI5ICIÓN DE INCUBADORAS CERRADAS PARA EL SERVICIO DE UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	VICTOR MANUEL SANCHEZ VARGAS				
CARGD DEL SUPERVISOR	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO				

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 SERVICID 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 = TDTAL DE PUNTDS DBTENIDOS (18) / TDTAL DE PUNTOS POSIBLES (18) X 100 = **100**

MUY BUEND	85 - 100		CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES	(6)
BUEND	70 - 85			
REGULAR	60 - 70			
MALD	0 - 59		CALIFICACIDN	100

OBSERVACIONES

FIRMA:

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/D INTERVENTOR: VICTOR MANUEL SANCHEZ VARGAS

CARGO: SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERD

FIRMA:

NOMBRE DEL PERSONAL QUE ELABORO EL DOCUMENTO: SANTIAGO ECHEVERRY PAVAS

CARGO: COORDINADOR GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA