

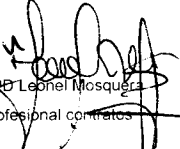
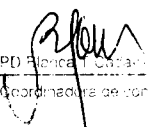
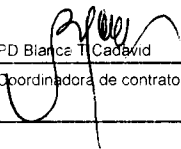



PROCESO								
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN								
	<b>TÍTULO</b> <b>REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES</b>		Código: CT-FO-14					
			Versión No.01				Página 1 de 1	
			Fecha	12			2	2020
RE-EVALUACION DE PROVEEDORES								
FECHA DE RE-EVALUACION	24 Enero 2022							
No. CONTRATO Y AÑO	014-034-2021	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Otras		Servicios		
OBJETO CONTRACTUAL	ADQUISICIÓN DE BOLSAS DE MUESTREO ESTÉRILES IDEALES PARA ALIMENTOS (ZIPLOC) CON ROTULO ADHESIVO DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES DE LA ENTIDAD. RECIPIENTES O CONTENEDORES PARA MUESTRAS MICROBIOLÓGICAS. MATERIALES PLÁSTICOS, DESECHABLES E ICOPOR DE EMPAQUE Y EMBALAJE DE ALIMENTOS, BOLSAS PARA MANEJO DE RESIDUOS Y KIT REACTIVOS PARA LA MEDICIÓN DEL CLORO RESIDUAL DEL AGUA PARA LAS UNIDADES DE NEGOCIO DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE (CADS - CATERING)							
CONTRATISTA	LABORATORIO UNISALUD S.A.S							
SISTEMA DE EVALUACION		Deficiente: No cumple con el objeto contractual o expectativa de la actividad realizada.						
	2	Regular: El contratista cumple de manera básica con el objeto contractual, ha solicitado prórroga y/o adición para el cumplimiento.						
	3	Bueno: cumple con el objeto del contrato en el plazo establecido.						
	4	Excelente: Cumple de manera excepcional con el objeto contractual o expectativa de la actividad realizada y en menor tiempo del establecido.						
FACTORES A EVALUAR						EVALUACION (1: Deficiente, 2: Regular, 3: Bueno; 4 Excelente)		
CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato					4		
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido.					4		
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS	Las respuestas y soluciones dadas por el proveedor fueron acordes con los requerimientos realizados por la Entidad?					4		
	El tiempo de respuesta a los requerimientos fue oportuno?					4		
CUMPLIMIENTO	Entrego el bien, obra o servicio en el tiempo establecido					3		
<b>CALIFICACION TOTAL</b>						<b>19</b>		
<b>OBSERVACIONES</b>								
Ninguna. Amelikez Amos?								
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>Elaboró:  Cargo: Profesional contratos</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>Revisó:  Cargo: Coordinadora de contratos</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>Aprobó:  Cargo: Coordinadora de contratos</p> </div> </div>								

	TÍTULO <b>ENCUESTA SATISFACCIÓN CLIENTE GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	Código C.F-FO-08		
		Versión No. 01	Página 1 de 1	
		Fecha	12 / 2 / 2020	

Fecha \_\_\_\_\_

Usuario y/o Beneficiario del Objeto Contractual Abastecimientos

**OBJETO: "ADQUISICIÓN DE BOLSAS DE MUESTREO ESTÉRILES IDEALES PARA ALIMENTOS (ZIPLOC) CON ROTULO ADHESIVO DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES DE LA ENTIDAD, RECIPIENTES O CONTENEDORES PARA MUESTRAS MICROBIOLÓGICAS, MATERIALES PLÁSTICOS, DESECHABLES E ICOPOR DE EMPAQUE Y EMBALAJE DE ALIMENTOS, BOLSAS PARA MANEJO DE RESIDUOS Y KIT REACTIVOS PARA LA MEDICIÓN DEL CLORO RESIDUAL DEL AGUA PARA LAS UNIDADES DE NEGOCIO DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE (CADS - CATERING)"**

**DATOS DEL CONTRATO**

No. Contrato: 014-034-2021 Año: 2021 Valor: \$8,305.940

Su opinión es muy importante, ya que nos permite afianzar las relaciones comerciales por medio de un mejoramiento continuo. Agradecemos su colaboración con la evaluación de los siguientes aspectos:

1. ¿Cómo califica el bien, obra y/o servicio que fue entregado conforme a los requerimientos solicitados en cuanto a calidad, precio y especificaciones?

EXCELENTE   
 BUENO   
 REGULAR   
 DEFICIENTE  Observaciones: \_\_\_\_\_

2. ¿Cómo califica el tiempo de entrega del bien, obra y/o servicio solicitado?

EXCELENTE   
 BUENO   
 REGULAR   
 DEFICIENTE  Observaciones: \_\_\_\_\_

3. ¿Cómo califica las condiciones en las que recibió el bien, obra y/o servicio solicitado?

EXCELENTE   
 BUENO   
 REGULAR   
 DEFICIENTE  Observaciones: \_\_\_\_\_

4. ¿El bien, obra y/o servicio ha funcionado correctamente desde el momento de la entrega?

EXCELENTE   
 BUENO   
 REGULAR   
 DEFICIENTE  Observaciones: \_\_\_\_\_

Observaciones generales, opiniones y/o felicitaciones:

Nombre Ana Milena Arias Posada Cargo Profesional de Catering