|  |  |
| --- | --- |
| **Supervisor: Shirley Del Socorro Botero Franco** | **Fecha de la Evaluación: 19-08-2020** |
| **Cargo: Tecnologo en Sistemas** | **Fecha iniciación del contrato:** **25-02-2020****Fecha terminación del contrato: 24-10-2020** |
| **Empresa y/o Contratista: CLAUDIA GRISALES GARCIA****Nit:42.097.516** | **Contrato No. : 1607 (FEBRERO 24/2020)** |
| **Representante legal:**  |
| **Tipo de Proceso** | * Contratación Directa
 | * 10% Menor Cuantía
 | 1. Selección Abreviada Menor cuantía
 | * Selección Abreviada Subasta Inversa Presencial
 | * Licitación Publica
 | * Concurso de Méritos
* Otros Cuál:
 |
| **Objeto del contrato:** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS DE OFIMÁTICA DE LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL MARCO DEL PROYECTO MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD PUBLICA EN El MUNICIPIO DE PEREIRA. |

|  |
| --- |
| **CALIFICACIÓN**  |
| **SIEMPRE** | **CASI SIEMPRE** | **NUNCA**  |
| Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar  | Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar  | No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar  |
| Esta calificación debe estar enmarcada en los requisitos que se establecen en la minuta del contrato y en la propuesta del contratista, aceptada por el Municipio de Pereira.  |

Escriba el número o puntaje de acuerdo a la calificación por cada factor a evaluar

| **FACTOR A EVALUAR** | **CALIFICACIÓN**  |
| --- | --- |
| **SIEMPRE****3** | **CASI SIEMPRE****2** | **NUNCA** **1** |
| CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO |
| 1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el contratista debe prestar el servicio?
 |  |  |  |
| 1. ¿El contratista fue idóneo para cumplir con el objeto del contrato?
 |  |  |  |
| 1. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?
 |  |  |  |
| 1. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?
 |  |  |  |
| OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO |
| 1. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?
 |  |  |  |
| 1. ¿Cumple con el cronograma de actividades?
 |  |  |  |
| **INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD** |  |
| 1. Se relaciona adecuadamente con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).
 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración para cumplir con el objeto del contrato?\*
 |  |  |  |
| PUNTUACIÓN  |  |

**CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

|  |  |
| --- | --- |
| **EXCELENTE :** Cuando el puntaje es entre 24 |  |
| **BUENO:** Cuando el puntaje es entre 19 y 23Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.  |  |
| **ACEPTABLE:** Cuando el puntaje es entre 14 y 18 |  |
| **DEFICIENTE:** Cuando el puntaje es entre 8 y 13Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen. |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIÓN:** Describa brevemente los sucesos más relevantes que se presentaron con el contratista. |
|  |
| **ASPECTOS POSITIVOS DEL CONTRATISTA** |
|  |
| **ASPECTOS NEGATIVOS DEL CONTRATISTA** |
|  |
| **COMPROMISOS (Cuando Es Una Evaluación De seguimiento y/o Su Medición Este En El Rango Aceptable)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Contratista | Supervisor |