|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Supervisor: YAMITH FERNANDO GARCÍA MONSALVE** | | | | | **Fecha de la Evaluación: 2/12/2021** | | |
| **Cargo: Profesional Universitario** | | | | | **Fecha iniciación del contrato: 1 de MARZO de 2021**  **Fecha terminación del contrato: 30 DE DICIEMBRE DE 2021** | | |
| **Empresa y/o Contratista: GUSTAVO ADOLFO GOMEZ MARQUEZ**  **CC 9.872.356** | | | | | **Contrato No. : 2215** | | |
| **Representante legal:** | | | | | | | |
| **Tipo de Proceso** | * Contratación Directa | * 10% Menor Cuantía | * Selección Abreviada Menor cuantía | * Selección Abreviada Subasta Inversa Presencial | | * Licitación Publica | * Concurso de Méritos * Otros Cuál: |
| **Objeto del contrato:**  **Prestar servicios profesionales mediante la ejecución de actividades de asistencia técnica para la salud visual y auditiva, a las EAPB e IPS públicas y privadas, así como el ámbito comunitario en el marco del proyecto fortalecimiento del control de enfermedades crónicas no transmisibles y degenerativas, cáncer de interés epidemiológico 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. | | |

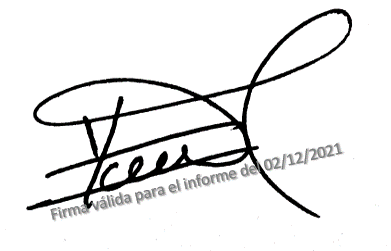
Escriba el número o puntaje de acuerdo a la calificación por cada factor a evaluar

| **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? | X |  |  |
| 1. ¿El contratista fue idóneo para cumplir con el objeto del contrato? | X |  |  |
| 1. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados? | X |  |  |
| 1. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta? | X |  |  |
| OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO | | | |
| 1. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado? | X |  |  |
| 1. ¿Cumple con el cronograma de actividades? | X |  |  |
| **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). | X |  |  |
| 1. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración para cumplir con el objeto del contrato?\* | X |  |  |
| PUNTUACIÓN |  | | |

**CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

|  |  |
| --- | --- |
| **EXCELENTE :** Cuando el puntaje es entre 24 | X |
| **BUENO:** Cuando el puntaje es entre 19 y 23  Para 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 13  Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen. |  |



|  |
| --- |
| **OBSERVACIÓN:** Describa brevemente los sucesos más relevantes que se presentaron con el contratista. |
| **El contratista ha entregado mes a mes sus informes soportados debidamente, evidenciando cumplimiento del contrato, los demás aspectos son subjetivos dado que la coordinadora del programa al que pertenece el contratista no entrega evaluaciones ni observaciones** |
| **ASPECTOS POSITIVOS DEL CONTRATISTA** |
|  |
| **ASPECTOS NEGATIVOS DEL CONTRATISTA** |
| **Ninguno** |
| **COMPROMISOS (Cuando Es Una Evaluación De seguimiento y/o Su Medición Este En El Rango Aceptable)** |

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

