

	Formato Evaluación de Proveedores de Bienes			
	Procedimiento Adquisición de Bienes o Servicios y Selección, Evaluación y Reevaluación de Proveedores			
	Código: JU-FR-31	Vigente desde: 2026-02-16	Versión: 006	
Proceso Evaluador		Fecha de evaluación	(aaaa-mm-dd)	
INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR				
Nombre / Razón Social				
C.C. / Nit.				
Objeto Contractual				
Nº de contrato				
Durante la ejecución del contrato, de manera trimestral el supervisor realizará la evaluación del cumplimiento a cabalidad del objeto contractual, de acuerdo con los siguientes criterios definidos en la presente evaluación de proveedor.				
EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR				
Responda cada una de las siguientes pregunta de 1 a 5: 1 - Deficiente: No cumple con los requisitos mínimos 2 - Regular: No cumple con lo esperado presenta fallas significativas. 3 - Necesita Mejorar: Cumple mínimamente, requiere mejoras sustanciales. 4 - Bueno: Cumple con lo esperado de manera satisfactoria. 5 - Sobresaliente: Desempeño excepcional y consistente.				
Criterio a evaluar	Peso%	Calificación	Puntuación Ponderada	Observaciones
Calidad de los bienes entregados (cumplimiento de especificaciones técnicas y normativas).	25%	3	0,75	5- Cumple 100% con las especificaciones técnicas, normativas y contractuales durante la inspección técnico-administrativa. 4 -Cumple con los requisitos técnicos y normativos. Presenta errores menores no críticos sin impacto en la operación. 3- Cumple parcialmente con las especificaciones técnicas y normativas. Se evidencian errores repetitivos, que requieren ajustes o aclaraciones, sin comprometer la seguridad ni el uso del bien, no afectando la eficiencia y oportunidad en la atención 2- Incumplimiento relevante de especificaciones técnicas o normativas, con afectación operativa parcial o devoluciones recurrentes. 1- Incumplimiento grave: no cumple con las especificaciones técnicas ni normativas. Entrega no conforme, rechazada o con impacto directo en la operación asistencial.
Cumplimiento en los tiempos de entrega, frecuencia y/o horarios pactados.	25%	3	0,75	5- Cumple al 100% con la oportunidad pactada en el contrato 4- Cumple entre 95% - 99% con la oportunidad pactada en el contrato sin afectar la operación o la seguridad de los pacientes 3- Cumple entre 94%- 90% con la oportunidad pactada en el contrato, sin afectar la operación o la seguridad del paciente 2- Cumple al 90%-99% con la oportunidad pactada en el contrato , pero los incumplimientos afectan la operación y/ o seguridad al paciente 1- Todo cumplimiento menor al 90%
Cumplimiento en la entrega de cantidades conforme a lo solicitado.	20%	3	0,6	5- Cumple al 100% con la cantidad solicitada 4- Cumple entre 95% - 99% con la cantidad solicitada sin afectar la operación o la seguridad de los pacientes 3- Cumple entre 94%- 90% con la cantidad solicitada , sin afectar la operación o la seguridad del paciente 2- Cumple al 90%-99% con la cantidad solicitada , pero los incumplimientos afectan la operación y/ o seguridad al paciente 1- Todo cumplimiento menor al 90%
Interrumpe los despachos de manera unilateral que afectan la operación del hospital	15%	3	0,45	Se calificará 1 (si se presento una o más interrupciones en los despachos- bloqueos durante el periodo evaluado) o 5 (si nunca se presentaron interrupciones en los despachos.)
Garantiza la atención y solución eficiente a solicitudes, quejas y reclamos.	10%	5	0,5	Por debajo del 80% la calificación será 1, en adelante de manera proporcional, sino presento ninguna solicitud, queja o reclamo obtiene los 5 puntos.
Presenta las facturas de manera oportuna y conforme a los plazos, condiciones y soportes establecidos.	5%	5	0,25	Por debajo del 90% la calificación será 1, en adelante de manera proporcional, sino presento ninguna solicitud, queja o reclamo obtiene los 5 puntos.
Puntaje total	3,3	Calificación		Incumplimiento Grave
CALIFICACIÓN DE EVALUACIÓN DE PROVEEDORES				
Intervalo de calificación	Calificación cuantitativa	Acciones		
<= 3,5	Incumplimiento Grave	Se considera incumplimiento grave y se procederá a aplicación de las sanciones, plan correctivo y de mejora inmediato no mayor a un mes, en el caso de no presentar plan mejora o en el seguimiento al mes no se evidencie la solución a los incumplimientos se procederá a la terminación del contrato y la imposibilidad de ser seleccionado y contratado en futuros procesos de selección.		
3,6 - 4,4	Plan de mejora	Se considera incumplimiento, por lo cual el contratista deberá formular plan de mejoramiento para aprobación del Hospital y su posterior ejecución las cuales se deben ejecutar en un periodo no mayor a tres meses y demostrar el mejoramiento, en el caso de no presentar mejora en el seguimiento realizado por el Hospital se procederá a aplicación de las sanciones y plan correctivo y de mejora inmediato no mayor a un mes, en el caso de no presentar plan mejora o en el seguimiento al mes no se evidencie la solución a los incumplimientos se procederá a la terminación del contrato y la imposibilidad de ser seleccionado y contratado en futuros procesos de selección.		
4,5-5	Aceptable	Se considera aceptable para la Institución cumple con las condiciones contractuales y en aquellos criterios en los cuales presente baja calificación deberá formular plan de mejoramiento para aprobación del Hospital y su posterior ejecución las cuales se deben ejecutar en un periodo no mayor a tres meses y demostrar el mejoramiento en los puntajes obtenidos en la siguiente evaluación.		
FIRMA DE QUIEN EVALUA _____		FIRMA DEL EVALUADO _____		
NOMBRE DE QUIEN EVALUA _____		NOMBRE DE QUIEN ESTA EN REPRESENTACION DEL CONTRATISTA _____		
CARGO _____		CARGO _____		

Página 1 de 1