

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GOG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS RE-EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

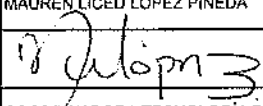
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIOCLINICOS DE COLOMBIA LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 053-2015	
ITEM 10: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA CENTRIFUGAS	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO SE REQUIERE REALIZAR VERIFICACIÓN DE REVOLUCIONES POR MINUTO (RPM) CON EQUIPO PATRON TRAZABLE (TACÓMETRO). EL PROVEEDOR NO ESPECIFICA DENTRO DEL PROTOCOLO ENVIADO REALIZAR ÉSTA LABOR.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	NO OFRECE LAS GARANTIA REQUERIDAS PARA REALIZAR UN CORRECTO MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS EQUIPOS DE LABORATORIO	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 07 MM 05 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA TECNOLOGÍA BIOMEDICA	DEPENDENCIA:	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA:	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA:	

Nota: El presenta concepto técnico lo emito y manifiesto que al momento de evaluar no me encuentro inhabilitado, ni incurso en incompatibilidades, impedimentos y/o conflictos de interés.