

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

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	INVITACION A COTIZAR N°. 0101 DE 2015
3. PROVEEDOR	MERY TERESA GAITAN CARDENAS
4. ESPECIFICACIONES: EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA – EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS PARA EFECTUAR EL MANUTENIMIENTO Y LAS ADECUACIONES EN DIFERENTES ÁREAS DEL INSTITUTO, QUE SE REQUIERAN PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DE LAS NORMAS DE HABILITACIÓN Y DEMAS MEJORAS DEL INSTITUTO, OFERTADOS CONFORME A LOS BLOQUES DE TRABAJO CONTEMPLADOS: BLOQUE I MANTENIMIENTO DE CUBIERTA BAJANTES, CANALES DEL EDIFICIO ADMINISTRATIVO; BLOQUE II CUBIERTA IMÁGENES DIAGNÓSTICAS.	

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 ?	EL NOMBRE NO ES TRASCENDENTAL PARA EL INSTITUTO	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	DOCUMENTOS TÉCNICOS:	CUMPLE
	TARJETA PROFESIONAL DEL INGENIERO O ARQUITECTO DIRECTOR folio 30	X
	PROPUESTA ECONOMICA: Folio. 56-57	X
	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Folio. 58	X
	CARTA COMPROMISO Estricto CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO GENERAL DE OBRA: Folio. 81	X
	EXPERIENCIA	CUMPLE
	EXPERIENCIA GENERAL FOLIO 60	X
	CERTIFICADO QUE ACREDITAN EXPERIENCIA GENERAL Folio. 61	X
	EXPERIENCIA ESPECIFICA 5 AÑOS Folio. 60	X
	CERTIFICADO QUE ACREDITAN EXPERIENCIA ESPECIFICA Folio. 72	X
	EQUIPO DE TRABAJO	CUMPLE
	DIRECTOR DE OBRA Folio. 23-35	X
	RESIDENTE DE OBRA Folio. 36-50	X
	ELECTRICISTA Folio.	X
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	CUMPLE CON OBJETO DEL CONTRATO, ANEXA LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS.	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	CARLOS JULIO VELANDIA CASTILLO		
FIRMA (S):	FECHA	D	MM AAAA
CARGO:	DEPENDENCIA	Grupo Infraestructura	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):	FECHA	D	MM AAAA
CARGO:	DEPENDENCIA		

Nota: El presente 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.

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

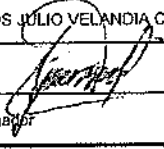
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	INVITACION A COTIZAR N°. 0101 DE 2015
3. PROVEEDOR	PROYECTOS Y CONSTRUCCIONES AYL LTDA
4. ESPECIFICACIONES: EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS PARA EFECTUAR EL MANUTENIMIENTO Y LAS ADECUACIONES EN DIFERENTES ÁREAS DEL INSTITUTO, QUE SE REQUIERAN PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DE LAS NORMAS DE HABILITACIÓN Y DEMAS MEJORAS DEL INSTITUTO, OFERTADOS CONFORME A LOS BLOQUES DE TRABAJO CONTEMPLADOS: BLOQUE I MANTENIMIENTO DE CUBIERTA BAJANTES, CANALES DEL EDIFICIO ADMINISTRATIVO; BLOQUE II CUBIERTA IMÁGENES DIAGNÓSTICAS.	

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 ? EL NOMBRE NO ES TRASCENDENTAL PARA EL INSTITUTO			
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
		SI ☒	NO ☐
PORQUE ?	DOCUMENTOS TÉCNICOS:	CUMPLE	NO CUMPLE
	TARJETA PROFESIONAL DEL INGENIERO O ARQUITECTO DIRECTOR Folia. 50	X	
	PROPUESTA ECONÓMICA: Folia. 32 - 33	X	
	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Folia. 34	X	
	CARTA COMPROMISO Estricto CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO GENERAL DE OBRA: Folia. 35 - 37	X	
	EXPERIENCIA	CUMPLE	NO CUMPLE
	EXPERIENCIA GENERAL FOLIO 51	X	
	CERTIFICADO QUE ACREDITAN EXPERIENCIA GENERAL Folia. 32 - 33	X	
	EXPERIENCIA ESPECIFICA 5 AÑOS Folia. 57	X	
	CERTIFICADO QUE ACREDITAN EXPERIENCIA ESPECIFICA Folia. 58- 59	X	
	EQUIPO DE TRABAJO	CUMPLE	NO CUMPLE
	DIRECTOR DE OBRA Folia. 60 - 98	X	
	RESIDENTE DE OBRA Folia. 99-137	X	
	ELECTRICISTA Folia. 139-149	X	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI		☒	NO ☐
PORQUE ? CUMPLE CON OBJETO DEL CONTRATO, ANEXA LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS			

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

10. NOMBRE (S):	CARLOS JULIO VELANDIA CASTILLO		
FIRMA (S):		FECHA:	D MM AAAA
CARGO:	Coordinador	DEPENDENCIA:	Grupo Infraestructura
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA:	
Nota: El presente 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.			