

	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	SERVICIO DE SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BLINDAJE PARA EL SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR
3. PROVEEDOR	RADIOLOGICAL PROTECTION SERVICES S.A.S.
4. ESPECIFICACIONES: SERVICIO DE SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LÁMINA DE PLOMO DE 1 mm A MURO MEDIDAS 2.5 X 5.17 m ² (13.2 m ²). INCLUYE ESTUDIO DE MEDIDAS RADIOMÉTRICAS, MATERIALES Y MANO DE OBRA	

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 ?	EXISTEN DIFERENTES PROVEEDORES	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	ESPECIFICA EL ESPESOR DEL BLINDAJE REQUERIDO Y SE REALIZA LA INSTALACIÓN	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	SATISFACE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

16. NOMBRE (S):	NATHALY BARBOSA PARADA		
FIRMA (S):		FECHA	D 28 MM 07 AAAA 2015
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA	GRUPO DE MEDICINA NUCLEAR
NOMBRE (S):	MAURICIO ANDRÉS ARCINIEGAS ALVAREZ		
FIRMA (S):		FECHA	D 28 MM 07 AAAA 2015
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
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	

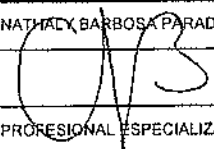
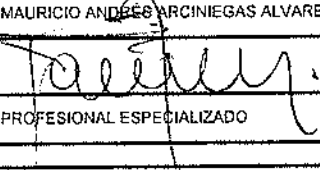
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	SERVICIO DE SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BLINDAJE PARA EL SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR
3. PROVEEDOR	RADIOPROTECCIÓN & BLINDAJES BOGOTÁ
4. ESPECIFICACIONES: SERVICIO DE ADECUACIÓN DE LÁMINA DE PLOMO DE 1 mm A MURO MEDIDAS 2.5 X 5 17 m ² (13.2 m ²) INCLUYE LÁMINA DE PLOMO, PEGANTE Y MANO DE OBRA Y ENCHAPADO EN DRYWALL. MASILLADO Y TERMINADOS EN PINTURA VINILO	

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 ?	EXISTEN DIFERENTES PROVEEDORES	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	ESPECIFICA EL ESPESOR DEL BLINDAJE REQUERIDO Y SE REALIZA LA INSTALACIÓN	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	SATISFACE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NATHALY BARBOSA PARADA		
FIRMA (S):		FECHA	D 28 MM 07 AAAA 2015
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA	GRUPO DE MEDICINA NUCLEAR
NOMBRE (S):	MAURICIO ANDRÉS ARCINIEGAS ALVAREZ		
FIRMA (S):		FECHA	D 28 MM 07 AAAA 2015
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
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.