

|                                                                                   |                                          |               |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E | CÓDIGO:       | GDG-P02-F-09 |
|                                                                                   | GESTIÓN DEL GASTO                        | VERSIÓN:      | 01           |
|                                                                                   | MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS  | VIGENCIA:     | 30-07-2011   |
|                                                                                   |                                          | Página 1 de 1 |              |

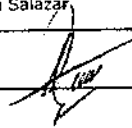
#### A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. NOMBRE GENÉRICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Se requiere los servicios de consultoría, asesoría, consulta y acompañamiento operativo para la evaluación e implementación de mejoras según los estándares de acreditación en salud, en el contexto del sistema integrado de gestión institucional y en la etapa de preparación para la acreditación, |
| 3. PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FDF Consulting                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4. ESPECIFICACIONES: Se describen a continuación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>Entrenamiento a los equipos de autoevaluación según roles definidos por el Instituto, teniendo en cuenta sus contenidos según la estructura de los equipos de autoevaluación y mejoramiento de los tres niveles, Junta Directiva y comité directivo.</p> <p>Sensibilización al 50% de los funcionarios del Instituto en los contenidos de la acreditación institucional. Se incluyen los funcionarios de los aliados estratégicos.</p> <p>Hacer seguimiento a los planes de mejora 2015 (ciclo 4) en sesiones de trabajo con los líderes institucionales, apoyar la construcción y disponer de los productos pactados en el mejoramiento y comunicar el avance de los mismos con el fin de contar con condiciones que permitan alcanzar la excelencia de los procesos.</p> <p>Diseñar, proponer y desarrollar una estrategia de comunicaciones de acreditación para el Instituto. Documentar los productos y documentos de trabajo obtenidos en la herramienta SIAPINC 4.</p> <p>Realizar autoevaluación por cada grupo de estándares de acreditación</p> <p>Implementar y sistematizar la auditoría de paciente trazador.</p> <p>Formular, priorizar e implementar plan de mejora con adopción de los productos esperados, de acuerdo a la resolución 2082 del 2014 y al contenido del "Manual de Acreditación en Salud, ambulatorio y Hospitalario"</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

#### B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

|                                                                               |                                                                                                                      |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE                                              | SI <input checked="" type="checkbox"/>                                                                               | NO <input type="checkbox"/>            |
| 6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO? |                                                                                                                      |                                        |
|                                                                               | SI <input type="checkbox"/>                                                                                          | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| PORQUE ?                                                                      | Se disponen en el mercado numerosos proveedores en desarrollo de productos relacionados con la acreditación en salud |                                        |
| 7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?                                    |                                                                                                                      |                                        |
|                                                                               | SI <input checked="" type="checkbox"/>                                                                               | NO <input type="checkbox"/>            |
| PORQUE ?                                                                      | La oferta se adhiere a los contenidos y requisitos de la invitación 150.                                             |                                        |
| 8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:                                                |                                                                                                                      |                                        |
|                                                                               | SI <input checked="" type="checkbox"/>                                                                               | NO <input type="checkbox"/>            |
| PORQUE ?                                                                      | Ver tabla anexa de calificación.                                                                                     |                                        |

#### C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

|                 |                                                                                     |             |                                                                                      |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 18. NOMBRE (S): | Luis Eduardo Cartagena Salazar                                                      |             |                                                                                      |
| FIRMA (S):      |  | FECHA       | DD <input type="text"/> 25 MM <input type="text"/> 08 AAAA <input type="text"/> 2015 |
| CARGO:          | Asesor de calidad                                                                   | DEPENDENCIA | Calidad                                                                              |
|                 |                                                                                     |             |                                                                                      |
| NOMBRE (S):     |                                                                                     |             |                                                                                      |
| FIRMA (S):      |                                                                                     | FECHA       | DD <input type="text"/> MM <input type="text"/> AAAA <input type="text"/>            |
| CARGO:          |                                                                                     | DEPENDENCIA |                                                                                      |
|                 |                                                                                     |             |                                                                                      |
| NOMBRE (S):     |                                                                                     |             |                                                                                      |
| FIRMA (S):      |                                                                                     | FECHA       | DD <input type="text"/> MM <input type="text"/> AAAA <input type="text"/>            |
| CARGO:          |                                                                                     | DEPENDENCIA |                                                                                      |

| Criterio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | %    | PDF CONSULTING     | Calificac<br>ión | Observacio<br>n |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------|------------------|-----------------|
| Cumplimiento del perfil del talento Humano. Se dará el puntaje máximo al número total de profesionales que ejecutaran el contrato. Desde este parámetro se calificará de manera ponderada los ofertas con un menor número de profesionales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 30%  | 7 profesionales    | 30               |                 |
| Acreditar experiencia general. Se debe presentar certificación de contratos que incluya duración y entregue a satisfacción relacionada con la gestión de modelos de calidad en IPS de alta complejidad. Se otorgará el mayor puntaje a la oferta con mayor número de contratos. Las restantes se asignarán un puntaje ponderado de acuerdo al número presentado en la oferta.<br><b>NOTA:</b> Si las referencias presentadas no cumplen con las características enunciadas, o tienen un nivel de calidad y cumplimiento insatisfactorios, no se tendrán en cuenta para su calificación y por lo tanto se les asignará un puntaje de 0. | 20%  | 6 certificaciones  | 20               |                 |
| Acreditar experiencia específica. Se debe presentar certificaciones de contratos que incluya duración y entregue a satisfacción relacionada experiencia en actividades asociados seguridad del paciente. Se otorgará el mayor puntaje a la oferta con mayor número de contratos. Las restantes se asignarán un puntaje ponderado de acuerdo a lo presentado.<br><b>NOTA:</b> Si las referencias presentadas no cumplen con las características enunciadas, o tienen un nivel de calidad y cumplimiento insatisfactorios, no se tendrán en cuenta para su calificación y por lo tanto se les asignará un puntaje de 0.                  | 20%  | 16 certificaciones | 20               |                 |
| Valor de la oferta. Se otorgará el mayor puntaje al oferente con una propuesta con el menor valor. Las restantes se asignarán un puntaje ponderado de acuerdo a lo presentado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30%  | \$ 104.400.000     | 30               |                 |
| <b>Total</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 100% |                    | 100              |                 |

Elabora Luis E. Carragena Agos 26 de 2015

