

|                                                                                   |                                         |           |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------|--------------|
|  | 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                                                                     |                                         |           |              |

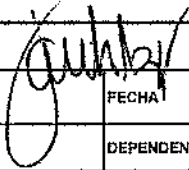
#### A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 1. NOMBRE GENÉRICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SERVICIO DE TALA Y PODA DE ARBOLES |
| 3. PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ROAD FORESTRY SAS                  |
| 4. ESPECIFICACIONES: Se debe cumplir con el tratamiento silvicultural estipulado en el concepto técnico N° SSFFS-10308 dado por la Secretaría Distrital de Ambiente, para cada uno de los individuos. Realizar tala para cinco (5) árboles y poda para tres (3) árboles ubicados en el parqueadero principal de las instalaciones del Instituto Nacional de Cancerología, desarrollando las siguientes actividades: 1. Informe de Planificación de actividades. 2. Disponibilidad de asesoría técnica en las actividades ofertadas por profesional Ingeniero Forestal titulado. 3 Responsabilidad por daños a infraestructura y terceros. 4 Ejecución de actividades de tala y poda. 5 Recolectión, transporte y disposición final de los residuos producidos por las talas y podas. 6 Entrega de informe |                                    |

#### B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE                                              | SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO <input checked="" 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 ?                                                                      | EXISTEN VARIAS COMPAÑÍAS QUE PRESTAN ESTE SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
| 7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |
| PORQUE ?                                                                      | CUMPLE CON TODO LO SOLICITADO EN LA INVITACIÓN A COTIZAR No. 0238.2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |
| 8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |
| PORQUE ?                                                                      | RELACIONA LOS SERVICIOS PRESTADOS Y MÉTODOS PARA LA PODA Y TALA DE CINCO (5) ÁRBOLES Y PODA PARA TRES (3) ARBOLES UBICADOS EN EL PARQUEADERO PRINCIPAL DE LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA, DESARROLLANDO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: 1 INFORME DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES 2. DISPONIBILIDAD DE ASESORÍA TÉCNICA EN LAS ACTIVIDADES OFERTADAS POR PROFESIONAL INGENIERO FORESTAL TITULADO. 3 RESPONSABILIDAD POR DAÑOS A INFRAESTRUCTURA Y TERCEROS 4 EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE TALA Y PODA. 5 RECOLECCIÓN, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS PRODUCIDOS POR LAS TALAS Y PODAS. 6 ENTREGA DE INFORME |                                        |

#### C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

|                 |                                                                                     |              |                                                                                                           |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18. NOMBRE (S): | JANNETH HASBELDY SALAZAR VIRGUEZ                                                    |              |                                                                                                           |
| FIRMA (S):      |  | FECHA:       | D <input type="text" value="4"/> MM <input type="text" value="3"/> AAAA <input type="text" value="2015"/> |
| CARGO:          | COORDINADOR GRUPO                                                                   | DEPENDENCIA: | GESTION AMBIENTAL Y SOPORTE HOTELERO                                                                      |

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.