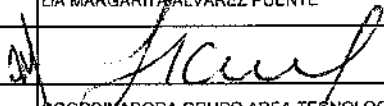


	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS RE-EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO REPUESTOS Y LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO</u>
3. PROVEEDOR	BIOSIMTEC S.A.S.
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0108-2016	
ITEM 01: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUIDAS LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA: EQUIPOS MARCA OLYMPUS	

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 DE LOS REQUERIMIENTOS ESTÁ ESTÁ DESCRITO: "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO" NO SE EVIDENCIA INFORMACIÓN SOLICITADA, ESTA RELACIONADO EL USO DEL MULTIMETRO DENTRO DE LOS PROTOCOLOS PERO NO SE EVIDENCIA TRAZABILIDAD. <u>SUBANACIÓN</u> : REFIEREN TRAZABILIDAD DEL EQUIPO DE MEDICIÓN DE ACUERDO A LO SOLICITADO "CUMPLIMIENTO DE TIEMPO DE RESOLUCIÓN NO MAYOR A TRES (3) DÍAS EN CASO DE NO NECESITAR REPUESTOS. EN SU DEFECTO PROVEER UN EQUIPO EN BACKUP O ANEXAR PROPUESTA ALTERNATIVA DE RESOLUCIÓN PARA LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO PRESTADO POR EL EQUIPO". NO SE EVIDENCIA PROPUESTA ALTERNATIVA DE RESOLUCIÓN O SUMINISTRO DE BACKUP <u>SUBANACIÓN</u> : REFIEREN COMPROMISO DE SUMINISTRO DE BACKUP DE ACUERDO A LO SOLICITADO	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
	SI ☒	NO ☐
PORQUE ?	SE AJUSTA A TODOS LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS	
18. NOMBRE (S):	LIA MARGARITA ÁLVAREZ PUENTE	
FIRMA (S):		FECHA
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA (E)	DEPENDENCIA
		GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):		
FIRMA (S):	FECHA	
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.		