



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE

CÓDIGO:

GDG-P02-F-09

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

REVALUACION 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° 169 DE 2016
3. PROVEEDOR	EUROLIFT SAS (MANTENIMIENTO ELEVADORES)
4. ESPECIFICACIONES:	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	El Instituto Nacional de Cancerología. E.S.E. Requiere contratar la PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE ASCENSORES	
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	
	*El proponente debe ofertar la totalidad de los ítems propuestos en el anexo técnico, es requisito habilitante.	X		
	Debe anexar información relacionada con la experiencia del proponente, de acuerdo con lo establecido en los términos (Mantenimiento de ascensores de marcas relacionadas) y acreditar experiencia específica de más de 10 años en mantenimientos de ascensores relacionados en el anexo técnico y contar con un grupo de profesionales y técnicos especializados en este tipo de mantenimiento. Adjuntar hojas de vida.	X		
	Acreditar experiencia general. Para este efecto se deberá presentar mínimo tres (3) certificaciones de contratos o certificaciones que contengan información relacionada con la experiencia del proponente, de acuerdo con lo establecido en los términos. (Mantenimiento de ascensores) cuyo tiempo contratado sea de mínimo un año. Las certificaciones deberán contener: Nombre o razón social del contratante, entidad contratante. Objeto del contrato y actividades o productos Fecha de inicio del contrato Fecha de terminación del contrato Valor del contrato.	X		
	EQUIPO DE TRABAJO	CUMPLE	NO CUMPLE	
	El personal de servicio técnico deberá contar con formación académica y experiencia certificada en el manejo de equipos a revisar. (Adjuntar hoja de vida actualizada) mínimo de dos técnicos y el Ing. responsable.	X		
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒		NO	
PORQUE ?	CUMPLE CON TODOS LOS REQUERIMIENTOS			

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	CARLOS JULIO VELANDIA CASTILLO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 3 MM 8 AAAA 2016
CARGO:	Coordinador	DEPENDENCIA	Grupo Infraestructura