

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	A-GDS-F-18
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO	VIGENCIA:	01-10-2008
PAGINA 1 DE 1			

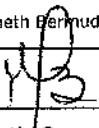
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>CINTAS PARA BACKUP</u>
3. PROVEEDOR	<u>SINGETEL S.A.</u>
4. ESPECIFICACIONES: EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, INVITA A PRESENTAR PROPUESTA PARA LA ADQUISICION DE (96) CINTAS ULTRIUM LT06 2,5 TB (6.25 TB)	

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 ?	<u>EXISTE MAS DE UN PROVEEDOR PARA OFERTAR</u>	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	<u>Cumple el alcance FOLIO 29.</u>	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES, ADICIONALMENTE MEDIANTE CORREO DEL DIA 10 DE AGOSTO CONFIRMA QUE LA MARCA ES HP Y QUE INLCUYE LOS LABELS</u>	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	<u>Nilsa Yaneth Bermudez</u>		
FIRMA (S):		FECHA	DD 17 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	<u>Coordinación Grupo Aplicaciones</u>	DEPENDENCIA	<u>Grupo Area de Sistemas</u>
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	A-GDG-F-18
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO	VIGENCIA:	01-10-2008
PAGINA 1 DE 1			

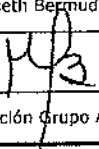
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CINTAS PARA BACKUP
3. PROVEEDOR	UNIPLES S.A
4. ESPECIFICACIONES: EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, INVITA A PRESENTAR PROPUESTA PARA LA ADQUISICION DE (96) CINTAS ULTRIUM LT06 2,5 TB (6.25 TB)	

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 ?	EXISTE MAS DE UN PROVEEDOR PARA OFERTAR	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	Cumple el alcance FOLIO 62	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES, ADICIONALMENTE MEDIANTE CORREO DEL DIA 10 DE AGOSTO CONFIRMA QUE LA MARCA ES HP Y QUE INCLUYE LOS LABELS.	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Nilsa Yaneth Bermudez		
FIRMA (S):		FECHA	DD 17 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	Coordinación Grupo Aplicaciones	DEPENDENCIA	Grupo Área de Sistemas
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	A-GDG-F-18
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO	VIGENCIA:	01-10-2008
PAGINA 1 DE 1			

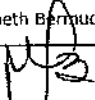
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CINTAS PARA BACKUP
3. PROVEEDOR	LA CURACAO
4. ESPECIFICACIONES: EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA – EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, INVITA A PRESENTAR PROPUESTA PARA LA ADQUISICION DE (96) CINTAS ULTRIUM LT06 2,5 TB (6.25 TB)	

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 ?	EXISTE MAS DE UN PROVEEDOR PARA OFERTAR.	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	Cumple el alcance FOLIO 64	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES, ADICIONALMENTE MEDIANTE CORREO DEL DIA 16 DE AGOSTO CONFIRMA QUE LA MARCA ES SONY Y QUE INLCUYE LOS LABELS	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Nilsa Yneth Bermudez		
FIRMA (S):		FECHA	DD 17 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	Coordinación Grupo Aplicaciones	DEPENDENCIA	Grupo Area de Sistemas
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	A-GDG-F-18
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO	VIGENCIA:	01-10-2008
PAGINA 1 DE 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CINTAS PARA BACKUP
3. PROVEEDOR	SITEC SUMINISTROS S.A.S
4. ESPECIFICACIONES: EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, INVITA A PRESENTAR PROPUESTA PARA LA ADQUISICIÓN DE (96) CINTAS ULTRIUM LT06 2,5 TB (6.25 TB)	

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 ?	EXISTE MAS DE UN PROVEEDOR PARA QFERTAR	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	Cumple el alcance FOLIO 53	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES, ADICIONALMENTE MEDIANTE CORREO DEL DIA 10 DE AGOSTO CONFIRMA QUE LA MARCA ES SONY Y QUE INLCUYE LOS LABELS	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Niisa Yanetti Bermudez		
FIRMA (S):		FECHA	DD 17 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	Coordinación Grupo Aplicaciones	DEPENDENCIA	Grupo Área de Sistemas
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	A-GDG-F-18
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO	VIGENCIA:	01-10-2008
PAGINA 1 DE 1			

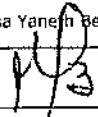
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CINTAS PARA BACKUP
3. PROVEEDOR	LINALCA INFORMATICA
4. ESPECIFICACIONES: EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, INVITA A PRESENTAR PROPUESTA PARA LA ADQUISICION DE (96) CINTAS ULTRIUM LT06 2,5 TB (6.25 TB)	

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 ?	EXISTE MAS DE UN PROVEEDOR PARA OFERTAR	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	Cumple el alcance FOLIO 16	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS.	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Nilsa Yanez Bermudez		
FIRMA (S):		FECHA	DD 17 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	Coordinación Grupo Aplicaciones	DEPENDENCIA	Grupo Área de Sistemas
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	