

	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			

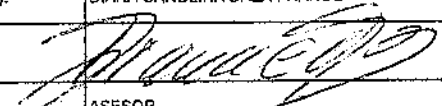
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	Prestar el servicio de apoyo logístico en la jornada regional de cáncer, detección temprana del cáncer y manejo de lesiones pre neoplásicas en la ciudad de Popayan (Cauca).
3. PROVEEDOR	INDUHOTEL SAS
4. ESPECIFICACIONES:	Prestar el servicio de apoyo logístico en la jornada regional de cáncer, detección temprana del cáncer y manejo de lesiones pre neoplásicas en la ciudad de Popayan (Cauca).

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 ?	Se realiza EVALUACIÓN TÉCNICA DE LA PROPUESTA y el oferente cumple con los requisitos establecidos en los estudios previos y anexos de la invitación a cotizar, ofrece un hotel que cuenta con salones con capacidad para realizar el evento y la logística necesaria para el mismo	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒	NO ☐
¿PORQUE ?	Cumple con los requisitos establecidos en los estudios previos y anexo 3.	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	DIANA CAROLINA DAZA FRANCO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 09 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	ASESOR	DEPENDENCIA	COMUNICACIONES
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
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.

	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	Prestar el servicio de apoyo logístico en la jornada regional de cáncer, detección temprana del cáncer y manejo de lesiones pre neoplásicas en la ciudad de Popayan (Cauca)
3. PROVEEDOR	G&S CONGRESOS
4. ESPECIFICACIONES:	Prestar el servicio de apoyo logístico en la jornada regional de cáncer, detección temprana del cáncer y manejo de lesiones pre neoplásicas en la ciudad de Popayan (Cauca)

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 ?	Se realiza EVALUACION TECNICA DE LA PROPUESTA y el oferente cumple con los requisitos establecidos en los estudios previos y anexos de la invitacion a cotizar, ofrece un hotel que cuenta con salones con capacidad para realizar el evento y la logistica necesaria para el mismo.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒	NO ☐
¿PORQUE ?		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	DIANA CAROLINA DAZA FRANCO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 09 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	ASESORA DE COMUNICACIONES	DEPENDENCIA	DIRECCION GENERAL
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
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.

	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	Prestar el servicio de apoyo logístico en la jornada regional de cáncer, detección temprana del cáncer y manejo de lesiones pre neoplásicas en la ciudad de Popayan (Cauca)
3. PROVEEDOR	LOGYPLUS
4. ESPECIFICACIONES:	Prestar el servicio de apoyo logístico en la jornada regional de cáncer, detección temprana del cáncer y manejo de lesiones pre neoplásicas en la ciudad de Popayan (Cauca).

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 ?	El oferente cumple con los requisitos establecidos en los estudios previos y anexos de la invitación a cotizar, ofrece un hotel que cuenta con salones con capacidad para realizar el evento y la logística necesaria para el mismo	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒	NO ☐
¿PORQUE ?	Cumple con los requisitos estipulados claramente en los estudios y anexos de la presente invitación a cotizar	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

16. NOMBRE (S):	DIANA CAROLINA DAZA FRANCO		
FIRMA (S):		FECHA:	DD 09 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	ASESOR	DEPENDENCIA:	COMUNICACIONES
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA:	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
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.