

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

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>Invitación Pública 0072-2016</u>
3. PROVEEDOR	<u>GYG CONSTRUCCIONES S.A.S</u>
4. ESPECIFICACIONES: EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA- EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO-INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS PARA CONTRATAR LA ADECUACIÓN DEL SEGUNDO Y TERCER PISO DEL EDIFICIO ADMINISTRATIVO DEL INSTITUTO TENIENDO EN CUENTA LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN, DE ACUERDO CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS LEGALES Y TÉCNICAS CORRESPONDIENTES, LOS TÉRMINOS DE CONDICIONES, ANEXOS Y EL CONTRATO QUE SE CELEBRE PARA EL EFECTO	

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 ?	EL NOMBRE NO ES TRASCENDENTAL PARA EL INSTITUTO		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	DOCUMENTOS TÉCNICOS:		
	Se observa que la programación de obra no cumple con lo estipulado en los términos de condiciones puesto que El plazo contractual del proceso es hasta el 30 de noviembre del presente año y no hasta el mes de mayo de 2017 según lo presentado por la firma GYG CONSTRUCCIONES S.A.S.	CUMPLE	NO CUMPLE X
	Además este cronograma se debió presentar con el recurso humano. 9, 3,1 REQUISITOS PREVIO A LA EVALUACIÓN TÉCNICA se debe control diario de tiempo y control de entrada y salida. La propuesta presentada por la firma GYG CONSTRUCCIONES S.A.S. No adjunta lo mencionado. En ninguna parte de la documentación presentada por la firma se evidencia que las actividades objeto de la convocatoria pública se vayan a ejecutar en el horario que requiere el instituto. Es decir, de 5:00 p.m. a 6:00 a.m.		X
	Se evidencia la falta de APU correspondiente a la actividad de desmonte de techo en lámina en fibra de vidrio.		X
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO ANEXA LO SOLICITADOS.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	CARLOS JULIO VELANDIA CASTILLO		
FIRMA (S):	FECHA	DD 22	MM 11
CARGO:	DEPENDENCIA	AAA 2016	
NOMBRE (S):	Coordinador		
FIRMA (S):	FECHA	DD	MM
CARGO:	DEPENDENCIA	AAAA	

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.