

|                                                                                  |                                         |           |              |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA 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                                                                    |                                         |           |              |

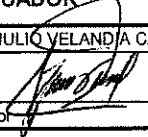
#### A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

|                                                                                                                                                             |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. NOMBRE GENÉRICO                                                                                                                                          | INVITACIÓN A COTIZAR N. 210 DE 2016 |
| 3. PROVEEDOR                                                                                                                                                | LINEAS Y DISEÑOS S.A.S              |
| 4. ESPECIFICACIONES: El Instituto Nacional de Cancerología. E.S.E, Requiere contratar la PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE ARCHIVADORES RODANTES. |                                     |

#### B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |           |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------|
| 5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE                                              | SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO <input checked="" type="checkbox"/> |           |
| 6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO? |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |           |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |           |
| PORQUE ?                                                                      | EL NOMBRE NO ES TRASCENDENTAL PARA EL INSTITUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |           |
| 7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |           |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |           |
| PORQUE ?                                                                      | DOCUMENTOS TÉCNICOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                                 | NO CUMPLE |
|                                                                               | Anexar información relacionada con la experiencia del proponente, de acuerdo con lo establecido en los términos. (Prestación del servicio de mantenimiento de archivadores rodantes) y acreditar experiencia específica de al menos 1 años en la prestación del servicio de mantenimiento de archivadores rodantes relacionados en el anexo técnico y contar con un grupo de técnicos especializados en este tipo de mantenimiento. Adjuntar hojas de vida.                                                                                                                      | X                                      |           |
|                                                                               | Acreditar experiencia general. Para este efecto se deberá presentar una (1) certificación de contratos o certificaciones que contengan información relacionada con la experiencia del proponente, de acuerdo con lo establecido en los términos. (Prestación del servicio de mantenimiento de archivadores rodantes).<br>Las certificaciones deberán contener:<br><br>Nombre o razón social del contratante, entidad contratante.<br>Objeto del contrato y actividades o productos<br>Fecha de inicio del contrato.<br>Fecha de terminación del contrato.<br>Valor del contrato. | X                                      |           |
| 8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |           |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |           |
| PORQUE ?                                                                      | CUMPLE CON OBJETO DEL CONTRATO, ANEXA LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |           |

#### C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

|                 |                                                                                     |             |                       |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|
| 18. NOMBRE (S): | CARLOS JULIO VELANDIA CASTILLO                                                      |             |                       |
| FIRMA (S):      |  | FECHA       | D 27 MM 9 AAAA 2016   |
| CARGO:          | Coordinador                                                                         | DEPENDENCIA | Grupo Infraestructura |

|                                                                                  |                                         |           |              |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------|--------------|
|  | 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                           |           |              |

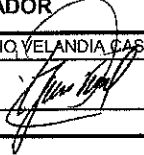
#### A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

|                                                                                                                                                             |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. NOMBRE GENÉRICO                                                                                                                                          | INVITACION A COTIZAR N. 210 DE 2016 |
| 3. PROVEEDOR                                                                                                                                                | FORMAVIDRIOS                        |
| 4. ESPECIFICACIONES: El Instituto Nacional de Cancerología. E.S.E, Requiere contratar la PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE ARCHIVADORES RODANTES. |                                     |

#### B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |           |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------|
| 5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE                                              | SI <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO <input type="checkbox"/> |           |
| 6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO? |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |           |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |           |
| PORQUE ?                                                                      | EL NOMBRE NO ES TRASCENDENTAL PARA EL INSTITUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |           |
| 7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |           |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |           |
| PORQUE ?                                                                      | DOCUMENTOS TECNICOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                      | NO CUMPLE |
|                                                                               | Anexar información relacionada con la experiencia del proponente, de acuerdo con lo establecido en los términos. (Prestación del servicio de mantenimiento de archivadores rodantes) y acreditar experiencia específica de al menos 1 años en la prestación del servicio de mantenimiento de archivadores rodantes relacionados en el anexo técnico y contar con un grupo de técnicos especializados en este tipo de mantenimiento. Adjuntar hojas de vida.                                                                                                                       | X                           |           |
|                                                                               | Acreditar experiencia general. Para este efecto se deberá presentar una (1) certificación de contratos o certificaciones que contengan información relacionada con la experiencia del proponente, de acuerdo con lo establecido en los términos. (Prestación del servicio de mantenimiento de archivadores rodantes) .<br>Las certificaciones deberán contener:<br><br>Nombre o razón social del contratante, entidad contratante.<br>Objeto del contrato y actividades o productos<br>Fecha de inicio del contrato.<br>Fecha de terminación del contrato.<br>Valor del contrato. | X                           |           |
| 8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |           |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |           |
| PORQUE ?                                                                      | CUMPLE CON OBJETO DEL CONTRATO, ANEXA LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |           |

#### C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

|                 |                                                                                     |             |                       |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|
| 18. NOMBRE (S): | CARLOS JULIO VELANDIA CASTILLO                                                      |             |                       |
| FIRMA (S):      |  | FECHA       | D 27 MM 9 AAAA 2016   |
| CARGO:          | Coordinador                                                                         | DEPENDENCIA | Grupo Infraestructura |