

	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			

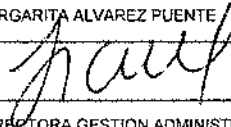
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

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), los días 20 y 21 de octubre de 2016
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), los días 20 y 21 de octubre de 2016

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 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):	LIA MARGARITA ALVAREZ PUENTE		
FIRMA (S):		FECHA	DD 08 MM 07 AAAA 2016
CARGO:	SUBDIRECTORA GESTION ADMINISTRATIVA (E)	DEPENDENCIA	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
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), los días 20 y 21 de octubre de 2016
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), los días 20 y 21 de octubre de 2016	

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 colizar, 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 colizar	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	LIA MARGARITA ALVAREZ PUENTE		
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA 2016
CARGO:	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (E)	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.