

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-29
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS	VIGENCIA:	31-12-2016
		Página 1 de 1	

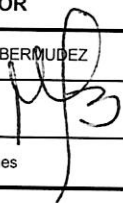
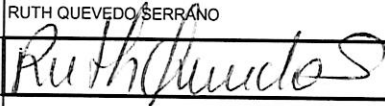
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	Se requiere disponer de tecnología que permita gestionar y medir el servicio de Radiología, con herramientas que ayuden a mejorar los procesos operativos para dar una respuesta con calidad a los pacientes.															
3. PROVEEDOR	CLINICAL LABORATORY TECHNOLOGY - CLTECH															
4. ESPECIFICACIONES: Adquisición, Instalación y puesta en funcionamiento del Hardware y software para la sala de espera	<table border="1"> <thead> <tr> <th>DESCRIPCION</th> <th>CANTIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Licenciamiento necesario para el funcionamiento de la plataforma, para 15 funcionarios y 5 puntos de atención, un generador de turnos y demás necesarias para el funcionamiento del proyecto</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>Instalación, Configuración y capacitación</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Soporte y mantenimiento tanto de software como del Hardware</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Tablet de calificación (que se pueda incluir comentario)</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>Generador de turnos (touch) o selector de servicios</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Insumos (rollos de papel) para el funcionamiento del dispositivo antes mencionado, para la atención de 7000 pacientes diarios en 6 meses</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>		DESCRIPCION	CANTIDAD	Licenciamiento necesario para el funcionamiento de la plataforma, para 15 funcionarios y 5 puntos de atención, un generador de turnos y demás necesarias para el funcionamiento del proyecto	20	Instalación, Configuración y capacitación	1	Soporte y mantenimiento tanto de software como del Hardware	1	Tablet de calificación (que se pueda incluir comentario)	15	Generador de turnos (touch) o selector de servicios	1	Insumos (rollos de papel) para el funcionamiento del dispositivo antes mencionado, para la atención de 7000 pacientes diarios en 6 meses	1
DESCRIPCION	CANTIDAD															
Licenciamiento necesario para el funcionamiento de la plataforma, para 15 funcionarios y 5 puntos de atención, un generador de turnos y demás necesarias para el funcionamiento del proyecto	20															
Instalación, Configuración y capacitación	1															
Soporte y mantenimiento tanto de software como del Hardware	1															
Tablet de calificación (que se pueda incluir comentario)	15															
Generador de turnos (touch) o selector de servicios	1															
Insumos (rollos de papel) para el funcionamiento del dispositivo antes mencionado, para la atención de 7000 pacientes diarios en 6 meses	1															

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 ?	Existen otras empresas en el mercado que realizan esta clase de instalación y soporte	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒	NO ☐
PORQUE ?	El oferente deberá cumplir el 100% de los requerimientos descritos en CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y de acuerdo al folio 056 DESCRIPCION DEL SERVICIO A CONTRATAR, cumple con el 100%	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒	NO ☐
PORQUE ?	El oferente cumple con el 100% de los requerimientos descritos en CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NILSA YANETH BERMUDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	D 7 MM 12 AAAA 2017
CARGO:	Grupo Aplicaciones	DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):	RUTH QUEVEDO SERRANO		
FIRMA (S):		FECHA	D 7 MM 12 AAAA 2017
CARGO:	Coordinadora del Grupo Area de Diagnóstico y Estadificación	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-29
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

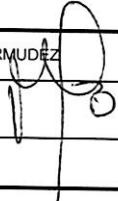
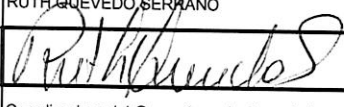
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	Se requiere disponer de tecnología que permita gestionar y medir el servicio de Radiología, con herramientas que ayuden a mejorar los procesos operativos para dar una respuesta con calidad a los pacientes.																
3. PROVEEDOR	CIEL INGENIERIA S.A.S																
4. ESPECIFICACIONES: Adquisición, Instalación y puesta en funcionamiento del Hardware y software para la sala de espera	<table border="1"> <thead> <tr> <th>DESCRIPCION</th> <th>CANTIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Licenciamiento necesario para el funcionamiento de la plataforma, para 15 funcionarios y 5 puntos de atención, un generador de turnos y demás necesarias para el funcionamiento del proyecto</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>Instalación, Configuración y capacitación</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Soporte y mantenimiento tanto de software como del Hardware</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Tablet de calificación (que se pueda incluir comentario)</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>Generador de turnos (touch) o selector de servicios</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Insumos (rollos de papel) para el funcionamiento del dispositivo antes mencionado, para la atención de 7000 pacientes diarios en 6 meses</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>			DESCRIPCION	CANTIDAD	Licenciamiento necesario para el funcionamiento de la plataforma, para 15 funcionarios y 5 puntos de atención, un generador de turnos y demás necesarias para el funcionamiento del proyecto	20	Instalación, Configuración y capacitación	1	Soporte y mantenimiento tanto de software como del Hardware	1	Tablet de calificación (que se pueda incluir comentario)	15	Generador de turnos (touch) o selector de servicios	1	Insumos (rollos de papel) para el funcionamiento del dispositivo antes mencionado, para la atención de 7000 pacientes diarios en 6 meses	1
DESCRIPCION	CANTIDAD																
Licenciamiento necesario para el funcionamiento de la plataforma, para 15 funcionarios y 5 puntos de atención, un generador de turnos y demás necesarias para el funcionamiento del proyecto	20																
Instalación, Configuración y capacitación	1																
Soporte y mantenimiento tanto de software como del Hardware	1																
Tablet de calificación (que se pueda incluir comentario)	15																
Generador de turnos (touch) o selector de servicios	1																
Insumos (rollos de papel) para el funcionamiento del dispositivo antes mencionado, para la atención de 7000 pacientes diarios en 6 meses	1																

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 ?	Existen otras empresas en el mercado que realizan esta clase de instalacion y soporte	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	Se solicita La aplicación ofrecida por el oferente para el Generador de turnos (touch) o selector de servicios deberá funcionar sobre la siguiente arquitectura: - Servidor de aplicaciones en ambiente Linux - Base de Datos Open Source o SQL Server 2014 O en su defecto En caso de que el oferente proponga plataforma Windows, deberá proveer el licenciamiento correspondiente dentro del valor presupuestado para la presente invitación, así como los servicios de virtualización, lo anterior por temas de limitación presupuestal. La oferta del proveedor en el folio 9 dice: *DIGITURNO Marca registrada de Ciel Ingeniería funciona exclusivamente sobre ambiente Windows, Hacemos nuestra cotización sobre esta base.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	El oferente deberá cumplir el 100% de los requerimientos descritos en CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, y por lo descrito anteriormente NO es así.	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NILSA YANETH BERMUDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	D 7 MM 12 AAAA 2017
CARGO:	Grupo Aplicaciones	DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):	RUTH QUEVEDO SERRANO		
FIRMA (S):		FECHA	D 7 MM 12 AAAA 2017
CARGO:	Coordinadora del Grupo Area de Diagnóstico y Estadificación	DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA