

	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			

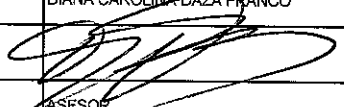
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	ADQUISICIÓN DEL LICENCIAMIENTO CREATIVE CLOUD FOR TEAMS - ALL APPS, ALL, MULTIPLE PLATFORMS, MULTI LATIN AMERICAN LANGUAGES, LICENSING SUBSCRIPTION PARA TALES EFECTOS.
3. PROVEEDOR	NEXCOM
4. ESPECIFICACIONES: ADQUISICIÓN DEL LICENCIAMIENTO CREATIVE CLOUD FOR TEAMS - ALL APPS, ALL, MULTIPLE PLATFORMS, MULTI LATIN AMERICAN LANGUAGES, LICENSING SUBSCRIPTION PARA TALES EFECTOS.	

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 ?	Cumple con los requisitos y parametros establecidos en los estudios previos y anexos presentados en la invitacion a cotizar.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒ NO ☐		
¿PORQUE ?	La licencia ofrecida es acorde con la solicitada.	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	DIANA CAROLINA DAZA FRANCO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 20 MM 02 AAAA 2017
CARGO:	ASESOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN 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			

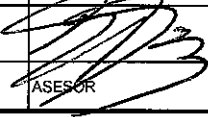
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	ADQUISICIÓN DEL LICENCIAMIENTO CREATIVE CLOUD FOR TEAMS - ALL APPS, ALL, MULTIPLE PLATFORMS, MULTI LATIN AMERICAN LANGUAGES, LICENSING SUBSCRIPTION PARA TALES EFECTOS.
3. PROVEEDOR	COMPUMARKETING DE COLOMBIA SA
4. ESPECIFICACIONES: ADQUISICIÓN DEL LICENCIAMIENTO CREATIVE CLOUD FOR TEAMS - ALL APPS, ALL, MULTIPLE PLATFORMS, MULTI LATIN AMERICAN LANGUAGES, LICENSING SUBSCRIPTION PARA TALES EFECTOS.	

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 ?	Cumple con los requisitos y parametros establecidos en los estudios previos y anexos presentados en la invitacion a cotizar.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒ NO ☐		
¿PORQUE ?	La licencia ofrecida es acorde con la solicitada.	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	DIANA CAROLINA DAZA FRANCO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 20 MM 02 AAAA 2017
CARGO:	ASESOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN 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		

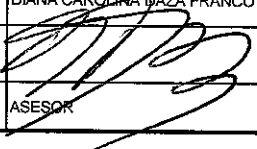
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	ADQUISICIÓN DEL LICENCIAMIENTO CREATIVE CLOUD FOR TEAMS - ALL APPS, ALL, MULTIPLE PLATFORMS, MULTI LATIN AMERICAN LANGUAGES, LICENSING SUBSCRIPTION PARA TALES EFECTOS.
3. PROVEEDOR	PC MAC SA
4. ESPECIFICACIONES: ADQUISICIÓN DEL LICENCIAMIENTO CREATIVE CLOUD FOR TEAMS - ALL APPS, ALL, MULTIPLE PLATFORMS, MULTI LATIN AMERICAN LANGUAGES, LICENSING SUBSCRIPTION PARA TALES EFECTOS.	

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 ?	Cumple con los requisitos y parametros establecidos en los estudios previos y anexos presentados en la invitacion a cotizar.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒ NO ☐		
¿PORQUE ?	La licencia ofrecida es acorde con la solicitada.	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	DIANA CAROLINA BAZA FRANCO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 20 MM 02 AAAA 2017
CARGO:	ASESOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN 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			

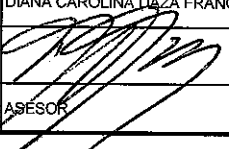
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	ADQUISICIÓN DEL LICENCIAMIENTO CREATIVE CLOUD FOR TEAMS - ALL APPS, ALL, MULTIPLE PLATFORMS, MULTI LATIN AMERICAN LANGUAGES, LICENSING SUBSCRIPTION PARA TALES EFECTOS.
3. PROVEEDOR	OFICOMCO SAS
4. ESPECIFICACIONES: ADQUISICIÓN DEL LICENCIAMIENTO CREATIVE CLOUD FOR TEAMS - ALL APPS, ALL, MULTIPLE PLATFORMS, MULTI LATIN AMERICAN LANGUAGES, LICENSING SUBSCRIPTION PARA TALES EFECTOS.	

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 ?	Cumple con los requisitos y parametros establecidos en los estudios previos y anexos presentados en la invitacion a cotizar.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒ NO ☐		
¿PORQUE ?	La licencia ofrecida es acorde con la solicitada.	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	DIANA CAROLINA DAZA FRANCO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 20 MM 02 AAAA 2017
CARGO:	ASESOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN 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.