

	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	El INC requiere disponer del servicio de Centro de Recuperación de desastres para el sistema Productivo SAP.
3. PROVEEDOR	COLUMBUS NETWORKS DE COLOMBIA LTDA
4. ESPECIFICACIONES:	El INC, está interesado en contratar una persona jurídica, legalmente constituida en Colombia para que brinde el servicio de Centro de Recuperación de Desastres para el sistema Productivo SAP ERP + ISH MED, lo anterior incluidos 100% Hardware, comunicaciones, servicios profesionales, necesarios para replicar el sistema productivo SAP en un Data Center Alterno, durante 11 meses, lo anterior de acuerdo con las condiciones establecidas en los presentes términos de referencia, la normatividad vigente y el contrato que se derive.

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 ?	Otras empresas prestan los servicios	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	No cumple con el ANEXO TECNICO No. 1 REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS al manifestar que no cumple con el punto 20 y 49, "La manifestacion expresa por parte del oferente que su propuesta tiene una cobertura total a las necesidades explicitas en la presente invitación, de acuerdo al ANEXO TECNICO 1 - REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS, la cual no tiene puntaje pero es excluyente"	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	No cumple con el ANEXO TECNICO No. 1 REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS al manifestar que no cumple con el punto 20 y 49, "La manifestacion expresa por parte del oferente que su propuesta tiene una cobertura total a las necesidades explicitas en la presente invitación, de acuerdo al ANEXO TECNICO 1 - REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS, la cual no tiene puntaje pero es excluyente"	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Nilsa Yaneth Bermudez B		
FIRMA (S):		FECHA	D 28 MM 8 AAAA 2017
CARGO:	Coordinador Grupo Aplicaciones	DEPENDENCIA	Grupo Area de Sistemas
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.