

EVALUACION TECNICA CONVOCATORIA PÚBLICA 057 de 2017

El Instituto Nacional de Cancerología ESE, considera oportuno realizar la medición y análisis de los riesgos psicosociales clima organizacional y cultura organizacional dirigido a todos los colaboradores del Instituto Nacional de Cancerología ESE, fortalecer componentes con hallazgos positivos y proponer acciones de mejora que permitan mitigar las condiciones desfavorables que sean identificadas.

1. REQUISITOS HABILITANTES

CRTERIOS A CALIFICAR	PSYCOL	COMPENSAR
REQUISITOS	CUMPLE	CUMPLE
• Modelo de Gestión de Servicios. Presentar esquema de trabajo incluyendo preparación previa, ejecución y fase de post ejecución.	SI	SI
• Modelo de Gestión de la Calidad que aplica el oferente.	NO	NO
• Plan de Gestión y Desarrollo de Talento Humano.	NO	NO
• Sistema de Seguridad y Salud Ocupacional.	SI	NO
• Licencia en servicios de salud Ocupacional de la empresa proponente.	SI	NO
Ficha técnica de validación de los instrumentos empleados en las encuestas.	NO	NO

Observación:



ERICA JOHANA POVEDA MONTAÑO
Coordinador Grupo - Grupo Seguridad y salud en el trabajo
Instituto Nacional de Cancerología
Empresa Social del Estado



MinSalud

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Calle 1ª N° 9 - 85 / PBX: 334 1111
www.cancer.gov.co
Bogotá D.C., Colombia
NIT: 899.999.092 - 7

	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	

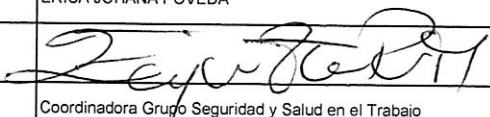
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	Realizar la medición de: 1. Riesgo Psicosocial, 2. Clima Organizacional, 3. Cultura organizacional elementos fundamentales para la gestión de talento humano, la definición de planes y políticas y la generación de estrategias de mejoramiento del clima y cultura organizacional, mitigación del estrés laboral entre otros factores de riesgo psicosocial.
3. PROVEEDOR	Psycologia Organizacional S.A.S - Psycol
4. ESPECIFICACIONES:	

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 ?	D		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
	SI ☐	NO ☒	
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS HABILITANTES		
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
	SI ☐	NO ☒	
PORQUE ?	No anexan modelos de Gestión de la Calidad que aplica el oferente, Plan de Gestión y Desarrollo de Talento Humano, Ficha técnica de validación de los instrumentos empleados en las encuestas.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	ERICA JOHANA POVEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 22 MM 09 AAAA 2017
CARGO:	Coordinadora Grupo Seguridad y Salud en el Trabajo	DEPENDENCIA	Grupo Seguridad y Salud en el Trabajo
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-29
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

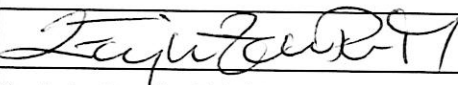
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	Realizar la medición de: 1. Riesgo Psicosocial, 2. Clima Organizacional, 3. Cultura organizacional elementos fundamentales para la gestión de talento humano, la definición de planes y políticas y la generación de estrategias de mejoramiento del clima y cultura organizacional, mitigación del estrés laboral entre otros factores de riesgo psicosocial.
3. PROVEEDOR	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
4. ESPECIFICACIONES:	

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 ?	D	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS HABILITANTES	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	No anexan modelos Modelo de Gestión de la Calidad que aplica el oferente, Plan de Gestión y Desarrollo de Talento Humano, Sistema de Seguridad y Salud Ocupacional, Licencia en servicios de Salud Ocupacional de la empresa proponente, Ficha técnica de validación de los instrumentos empleados en las encuestas.	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	ERICA JOHANA POVEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 22 MM 09 AAAA 2017
CARGO:	Coordinadora Grupo Seguridad y Salud en el Trabajo	DEPENDENCIA	Grupo Seguridad y Salud en el Trabajo
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.