

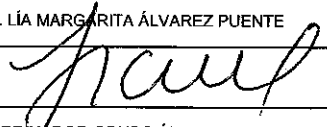
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-29
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO
3. PROVEEDOR	MICROSCOPIOS Y EQUIPOS ESPECIALES S.A.S.
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR No. 096- 2017 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUYENDO SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA MICRODISECTOR LÁSER Y MICROSCOPIOS MARCA OLYMPUS.	
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUYENDO SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA MICRODISECTOR LÁSER Y MICROSCOPIOS MARCA OLYMPUS.	

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 ?	NO CUMPLE TODOS LOS REQUISITOS SOLICITADOS DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	NO CUMPLE TODOS LOS REQUISITOS SOLICITADOS DENTRO DEL ANEXO TÉCNICO Y TÉRMINOS DE CONDICIONES: a). El proveedor no asegura que realizará los mantenimientos correctivos las veces que sean necesarias de todos los equipos. b). El proveedor no menciona dentro de su oferta si incluirá equipo backup o propuesta alternativa. c). El proveedor no asegura que entregará al final de cada visita de mantenimiento preventivo, un informe de gestión. d). El proveedor no menciona que entregará dos (2) copias del reporte individual de cada servicio realizado. e). El proveedor no asegura cumplimiento de tiempos de repuesta inferiores a Una (1) hora hábil vía telefónica y Seis (6) horas hábiles en sitio. f). No anexa hojas de vida del personal con sus respectivas certificaciones de capacitación y entrenamiento. g). No anexa protocolo de mantenimiento en formato institucional. h). No anexa certificados de calibración vigentes de los patrones a utilizar. i). El proveedor no incluye la verificación de los parámetros (si aplica), verificación de seguridad eléctrica (si aplica) y ajuste del equipo. j). No anexa instrucciones de manejo básico en formato institucional. k). Proveedor no oferta las sesiones mínimas de capacitación en el buen uso de la tecnología.	

18. NOMBRE (S):	DRA. LÍA MARGARITA ÁLVAREZ PUENTE		
FIRMA (S):		FECHA	D 27 MM 06 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADOR GRUPO ÁREA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN BIOMÉDICA Y ALMACÉN
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.