

Osell

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	REVALUACIÓN MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

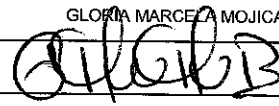
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	INVITACION A COTIZAR N°. 123 DE 2017
3. PROVEEDOR	GERMAN GONZALEZ ACOSTA
4. ESPECIFICACIONES: EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INVITA A PRESENTAR PROPUESTA PARA CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LAS PLANTAS ELÉCTRICAS TRANSFERENCIAS MT-BT, TRANSFORMADORES, TABLEROS Y DISTRIBUCIÓN Y BANCOS DE CONDENSADORES SEGÚN CUADRO ANEXO.	

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 ?	EL NOMBRE NO ES TRASCENDENTAL PARA EL INSTITUTO		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		SI ☒	NO ☐
PORQUE ?	DOCUMENTOS TÉCNICOS:	CUMPLE	NO CUMPLE
	• El contratista debe entregar un cronograma de mantenimiento que será evaluado por el supervisor del contrato, en la invitación a cotizar.	X	
	• Si el contratista certifica la experiencia de su equipo de trabajo, también lo debe certificar el supervisor del contrato donde presto su servicio; sin ninguna excepción. Se debe anexar información relacionada con la experiencia del proponente, de acuerdo con lo establecido en los términos como es el mantenimiento preventivo de plantas eléctricas con potencia mínimo de 650 KVA, transferencias MT - BT marca Lovato, ABB y Telemecanique con corrientes de 2.500 amp, transformadores de 600 KVA como mínimo, tableros de distribución y bancos de condensadores, (medio magnetico)	X	
	El oferente debe acreditar experiencia específica de más de 10 años en el mantenimiento de cada uno de los equipos relacionados en la tabla. Las certificaciones deberán contener:(medio magnetico) Nombre o razón social del contratante, entidad contratante. Objeto del contrato y actividades o productos realizados. Fecha de inicio del contrato. Fecha de terminación del contrato. Valor del contrato. (medio magnetico)	X	
	Los ítems relacionados en la tabla sin ninguna excepción. PAGS: 5	X	
	EQUIPO DE TRABAJO	CUMPLE	NO CUMPLE
	• El personal de servicio técnico deberá contar con formación académica y experiencia certificada en el manejo de equipos a revisar. (Adjuntar hoja de vida actualizada) mínimo de dos técnicos y el Ing. responsable con experiencia no menor a dos años. Pgs 35-51	X	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		SI ☒	NO ☐
PORQUE ?	CUMPLE CON EL OBJETO DEL CONTRATO.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	GLORIA MARCELA MOJICA BRAM		
FIRMA (S):		FECHA	DD 5 MM 7 AAAA 2017
CARGO:	Coordinador Grupo Área de Gestion Hotelera	DEPENDENCIA	Grupo Infraestructura