	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	EVALUACION 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° 139 DE 2017**
3. PROVEEDOR	**PowerSun**
4. ESPECIFICACIONESEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO – INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS PARA CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LAS UPS, MARCAS POWERWARE, ENEGEX, NICKMARK, APC, GES-N, SIEMENS, GAMATRONIC, ACORDE A ESTA INVITACIÓN, SUS ANEXOS Y EL CONTRATO QUE SE CELEBRE PARA EL EFECTO.	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [X]	NO [ ]	
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	EL NOMBRE NO ES TRASCENDENTAL PARA EL INSTITUTO		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [X]	NO [ ]	

PORQUE ?	DOCUMENTOS TECNICOS:	CUMPLE	NO CUMPLE
	El proponente debe acreditar experiencia especifica de más de 10 años en mantenimiento de las ups relacionadas en el anexo técnico .PGS 178-237	X	
	Anexar y cumplir con el cronograma de mantenimiento establecido por supervisor del contrato. Pgs 84	X	
	Acreditar experiencia general. Para este efecto se deberá presentar mínimo tres (3) certificaciones de contratos o certificaciones que contengan información relacionada con la experiencia del proponente. Las certificaciones deberán contener: 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.PGS 229-237	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 dos técnicos. Y el ingeniero responsable con experiencia no menor a dos años.88-123. 156-177.	X	

8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI	[X]	[ ]
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	CARLOS JULIO VELANDIA CASTILLO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 25 MM 07 AA 2017
CARGO:	Coordinador	DEPENDENCIA	Grupo Infraestructura