

	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			

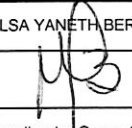
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	Se requiere disponer de tecnología que permita agilizar el servicio de atención e información a usuarios en las áreas de Hospital Día, Medicina Nuclear y Salas de Cirugía con herramientas que ayuden a mejorar los procesos operativos para dar una respuesta con calidad a los pacientes																
3. PROVEEDOR	Machinetronics																
4. ESPECIFICACIONES:	Adquisición, instalación y puesta en funcionamiento de Elementos de hardware para agilizar la atención e información de los servicios de Hospital Día, Medicina Nuclear y Salas de Cirugía de acuerdo a los siguientes especificaciones: <table border="1"> <thead> <tr> <th>CANTIDAD</th> <th>DESCRIPCION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5</td> <td>MINI PC (PARA PROYECTAR)</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>SOPORTE DE PARED FIJO PARA MINI PC (DE ACUERDO A LAS DIMENSIONES DEL MINI PC INCLUYE INSTALACIÓN)</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>CABLES HDMI</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>PANTALLA O MONITOR INDUSTRIAL 40"</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>SOPORTES DE TV PARA PARED, AJUSTABLE (INCLUYE INSTALACIÓN)</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>GARANTÍA Y MANTENIMIENTO MINIMO POR 1 AÑO</td> </tr> </tbody> </table>			CANTIDAD	DESCRIPCION	5	MINI PC (PARA PROYECTAR)	5	SOPORTE DE PARED FIJO PARA MINI PC (DE ACUERDO A LAS DIMENSIONES DEL MINI PC INCLUYE INSTALACIÓN)	5	CABLES HDMI	4	PANTALLA O MONITOR INDUSTRIAL 40"	5	SOPORTES DE TV PARA PARED, AJUSTABLE (INCLUYE INSTALACIÓN)	1	GARANTÍA Y MANTENIMIENTO MINIMO POR 1 AÑO
CANTIDAD	DESCRIPCION																
5	MINI PC (PARA PROYECTAR)																
5	SOPORTE DE PARED FIJO PARA MINI PC (DE ACUERDO A LAS DIMENSIONES DEL MINI PC INCLUYE INSTALACIÓN)																
5	CABLES HDMI																
4	PANTALLA O MONITOR INDUSTRIAL 40"																
5	SOPORTES DE TV PARA PARED, AJUSTABLE (INCLUYE INSTALACIÓN)																
1	GARANTÍA Y MANTENIMIENTO MINIMO POR 1 AÑO																

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 PUEDEN OFRECER EL PRODUCTO	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒	NO ☐
PORQUE ?	Si según oficio adjunto de Cumplimiento total sobre el 100% del Anexo 3 y el formato único de cotización de elementos.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒	NO ☐
PORQUE ?	Si según oficio adjunto de Cumplimiento total sobre el 100% del ANEXO No 3 TECNICO en el punto 4 de la Invitación a cotizar No 044 de 2019 específicamente.	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NILSA YANETH BERMUDEZ B.		
FIRMA (S):		FECHA	D 19 MM 2 AAAA 2019
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.