

1

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	Pad mouse (planos)		2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	IMCARE		4. MARCA O REFERENCIA	80130056
5. ESPECIFICACIONES: Pad Mouse de ratón características precisas de mouse óptico de superficie para un mejor rendimiento y la comodidad que fomenten una postura ne				
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA	unidad		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	unidad
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☒	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :				

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?					
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	El color ofertado no es el solicitado, material en tela no es de facil limpieza, almohadilla en gel en pVC se solicitaron planos (no se usa la almohadilla por ergonomia)				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	El color ofertado no es el solicitado, material en tela no es de facil limpieza, almohadilla en gel en pVC se solicitaron planos (no se usa la almohadilla por ergonomia)				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	ERICA POVEDA MONTAÑO		
FIRMA (S):		FECHA	DI ☐ 10 MM ☐ 05 AAAA ☐ 2018
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

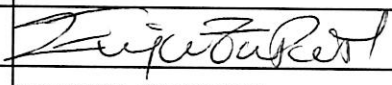
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

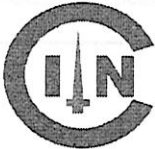
1. NOMBRE GENÉRICO	<u>Apoya pies</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	<u>IMCARE</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>80130118</u>
5. ESPECIFICACIONES: Descansa pies ajustables: plataforma con diseño con esferas móviles para masajear los pies, superficie basculante ajustable en ángulo y altura dim				
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA	unidad		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>unidad</u>
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☒	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :				

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐	NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?					
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?					
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	ERICA POVEDA MONTAÑO				
FIRMA (S):			FECHA	DI 10 MM 05 AAAA 2018	
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO		DEPENDENCIA	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI MM AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI MM AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	portadocumentos		2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	IMCARE		4. MARCA O REFERENCIA	80130135
5. ESPECIFICACIONES: respirador libre de mantenimiento N95, protección respiratoria contra aerosoles sólidos y líquidos con o sin aceite				
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA	unidad		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	unidad
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :				

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐	NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?					
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	ERICA POVEDA MONTAÑO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 10 MM 5 AAAA 2018
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	