

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-29
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	REEVALUACION MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS	VIGENCIA:	31-12-2018
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	INVITACIÓN A COTIZAR No 376 de 2018
3. PROVEEDOR	MARCO ANTONIO RANGEL AMADO

ESPECIFICACIONES: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO SEÑAL DE TV, TELEVISORES, VIDEO BEENS Y CÁMARAS DE VIGILANCIA DE PACIENTES. (INCLUYE BOLSA DE REPUESTOS)

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 ?	EL PROPONENTE ADJUNTAN HOJAS DE VIDA DE LOS TECNICOS QUE HARAN PARTE DEL MANTENIMIENTO <u>CUMPLE pagina 40 a la 57</u> EL PROPONENTE ADJUNTA CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO <u>CUMPLE pagina 61</u>	
PORQUE ?	* Experiencia General Para este efecto presentar mínimo tres (03) certificaciones de contratos de actividades de mantenimiento preventivo y correctivo de MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO SEÑAL DE TV, TELEVISORES, VIDEO BEENS Y CÁMARAS DE VIGILANCIA, de acuerdo al objeto de la presente invitación, adjuntando el acta de recibo y/o acta de cantidades de trabajos final recibidos a satisfacción. No se tendrán en cuenta contratos celebrados como subcontratistas. EL PROPONENTE ANEXA CERTIFICACIONES CON EXPERIENCIA GENERAL RELACIONADA CON EL OBJETO DE LA INVITACIÓN. <u>CUMPLE. pagina 30 a la 39</u> *Experiencia Especifica Presentar al menos tres (03) certificación de contratos de actividades de MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO SEÑAL DE TV, TELEVISORES, VIDEO BEENS Y CÁMARAS DE VIGILANCIA, Ejecutados y terminados en los últimos dos (2) años en entidades de salud de tercer o cuarto nivel de atención públicas o privadas, adjuntando el acta de recibo y/o acta de cantidades de trabajos final recibidos a satisfacción. No se tendrán en cuenta contratos celebrados como subcontratistas. EL PROPONENTE ANEXA CERTIFICACIONES CON EXPERIENCIA ESPECIFICA RELACIONADA CON EL OBJETO DE LA INVITACIÓN. <u>CUMPLE. pagina 30 a la 39</u>	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE(S)	OMAR WILSON CARRANZA BALLÉN		
FIRMA(S)		FECHA	D 31 MM 05 AAA 2018
CARGO:	Coordinador Grupo de Gestión de la Infraestructura (E.)	DEPENDENCIA	