

	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			

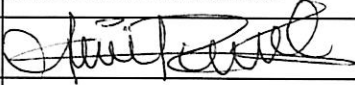
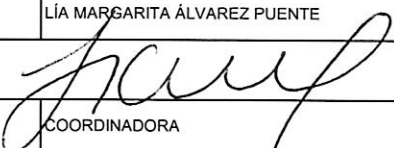
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	SERVICIO DE CALIFICACIÓN OPERACIONAL Y DE DESEMPEÑO PARA: ULTRA CONGELADORES, REFRIGERADORES, CONGELADORES, CUARTOS FRÍOS, NEVERAS DE TRANSPORTE, COMPOCOOL, LIOFILIZADOR, CALENTADOR DE LÍQUIDOS, HORNOS E INCUBADORAS DE VARIAS MARCAS DEL INSTITUTO
3. PROVEEDOR	PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S.A.S.
4. ESPECIFICACIONES:	RE-EVALUACIÓN INVITACIÓN A COTIZAR 505-2018 SERVICIO DE CALIFICACIÓN OPERACIONAL Y DE DESEMPEÑO PARA: ULTRA CONGELADORES, REFRIGERADORES, CONGELADORES, CUARTOS FRÍOS, NEVERAS DE TRANSPORTE, COMPOCOOL, LIOFILIZADOR, CALENTADOR DE LÍQUIDOS, HORNOS E INCUBADORAS DE VARIAS MARCAS DEL INSTITUTO PARA UN TOTAL DE 133 EQUIPOS RELACIONADOS EN EL ANEXO No. CUATRO (4) *LOS EQUIPOS RELACIONADOS EN EL ANEXO No. CUATRO (4) ESTÁN SUJETOS A MODIFICACIÓN DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN Y LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

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 ?	EN EL MERCADO COLOMBIANO HAY MAS COMPAÑÍAS QUE PUEDEN OFERTAR EL SERVICIO SOLICITADO.	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒	NO ☐
PORQUE ?	PROVEEDOR REMITE SUBSANACIÓN RADICADA EL 31/08/2018 ANEXANDO CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN PARA EL SENSOR SN: P73809 CON FECHA 25/01/2017 Y COMUNICACIÓN EMITIDA POR LA EMPRESA SET & GAD DONDE INFORMAN QUE EL SENSOR REFERENCIADO SERIA ENTREGADO EL 05/09/2018 CALIBRADO. SE ACLARA QUE SE AVALA DICHA INFORMACIÓN DADO QUE EN COLOMBIA NO HAY LABORATORIO ACREDITADO POR LA ONAC PARA REALIZAR LA CALIBRACIÓN DEL SENSOR CITADO.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒	NO ☐
PORQUE ?	UNA VEZ REVISADA LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA EN LA PROPUESTA Y SUBSANACIONES EL PROVEEDOR CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS DE LA INVITACIÓN.	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MÓNICA MILENA RAVELO MOYANO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 06 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO (GOLD RH)	DEPENDENCIA	GRUPO INGENIERIA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):	LÍA MARGARITA ÁLVAREZ PUENTE		
FIRMA (S):		FECHA	DD 06 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO AREA GESTIÓN BIOMÉDICA Y ALMACEN
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.			