

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

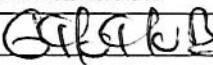
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	INVITACIÓN A COTIZAR No 542 de 2018
3. PROVEEDOR	INGENIERIA DE PROYECTOS INTEGRALES LTDA.
ESPECIFICACIONES: EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA REQUIERE REALIZAR EL DIAGNOSTICO DE LA CONFIGURACION ACTUAL DEL SISTEMA ELECTRICO EN CUANTO A CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS DEL INC, NORMATIVIDAD, ESPECIFICACIONES DE FABRICANTES Y FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA Y EVALUACIÓN DE ALTERNATIVAS PARA OPTIMIZACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA.	

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 EQUIPO DE TRABAJO <u>CUMPLE pagina 45 a la 50</u> EL PROPONENTE ADJUNTA CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EN EL CD ADJUNTO DE LA PROPUESTA <u>CUMPLE</u>	
PORQUE ?	EXPERIENCIA GENERAL Para este efecto presentar como mínimo dos (2) certificación y/o contratos de diseño y/o construcción de obras eléctricas en instalaciones públicas o privadas en los últimos dos (2) años con el objeto relacionado con la invitación, adjuntando el acta de recibo y/o acta de cantidades de obra 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 53 a la 55</u> EXPERIENCIA ESPECÍFICA Presentar al menos dos (2) certificación de diseño y/o diagnostico eléctrico ejecutados y terminados en los últimos dos (2) años, con el objeto relacionado con la invitación en entidades del sector salud públicas o privadas en Colombia, adjuntando el acta de recibo y/o acta de cantidades de obra 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 53 a la 55</u>	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	GLORIA MARCELA MOJICA BRAN		
FIRMA (S):		FECHA:	D 23 MM 07 AAA 2018
CARGO:	Coordinadora Grupo Área de Gestión Ambiental y Hotelera	DEPENDENCIA:	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	D MM AAA
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.