

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-29
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	EVALUACION MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

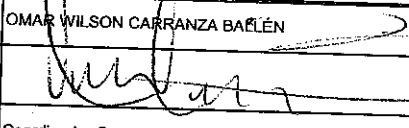
1. NOMBRE GENÉRICO	INVITACIÓN A COTIZAR No 604 de 2018
3. PROVEEDOR	<u>FAJARDO CAMPOS JOSE</u>

ESPECIFICACIONES: SUMINISTRO DE FILTROS PARA LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS PARA EL INSTITUTO

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 CUMPLE pagina 70 a la 74 EL PROPONENTE ADJUNTA CRONOGRAMA DEL SUMINISTRO CUMPLE pagina 59 a la 60 EL PROPONENTE ANEXA FICHA TECNICA DE LOS FILTROS OFERTADOS CON MARCA CUMPLE pagina 61 a la 69	
PORQUE ?	Experiencia Especifica Presentar al menos dos (02) certificaciones de contratos de actividades de SUMINISTRO DE EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS Y REPUESTOS, Ejecutados y terminados en los últimos cuatro (4) años en entidades de salud de atención públicas o privadas. No se tendrán en cuenta contratos celebrados como subcontratistas. EL PROPONENTE ANEXA CERTIFICACIONES CON EXPERIENCIA ESPECIFICA RELACIONADA CON EL OBJETO DE LA INVITACIÓN. CUMPLE. pagina 41 a la 58	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	OMAR WILSON CARRANZA BAELÉN	FECHA	DE 28 MM 08 AAA 2018
FIRMA (S):		DEPENDENCIA	
CARGO:	Coordinador Grupo de Gestión de la Infraestructura (E.)		

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-29
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	EVALUACION MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	INVITACIÓN A COTIZAR No 604 de 2018
3. PROVEEDOR	AIRES TERMICOS MANTENIMIENTO E INGENIERIA S.A.S
ESPECIFICACIONES: SUMINISTRO DE FILTROS PARA LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS PARA EL INSTITUTO	

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 CUMPLE pagina 90 a la 122 EL PROPONENTE ADJUNTA CRONOGRAMA DEL SUMINISTRO CUMPLE pagina 87 EL PROPONENTE ANEXA FICHA TECNICA DE LOS FILTROS OFERTADOS CON MARCA CUMPLE pagina 132 a la 146	
PORQUE ?	Experiencia Especifica Presentar al menos dos (02) certificaciones de contratos de actividades de SUMINISTRO DE EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS Y REPUESTOS, Ejecutados y terminados en los últimos cuatro (4) años en entidades de salud de atención públicas o privadas. No se tendrán en cuenta contratos celebrados como subcontratistas. EL PROPONENTE ANEXA CERTIFICACIONES CON EXPERIENCIA ESPECIFICA RELACIONADA CON EL OBJETO DE LA INVITACIÓN. CUMPLE. pagina 123 a la 127	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	OMAR WILSON GARRANZA BALLEÑ
FIRMA (S):	FECHA
CARGO:	Coordinador Grupo de Gestión de la Infraestructura (E.)
DE 28 MM 08 AAA 2018	
DEPENDENCIA	