	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

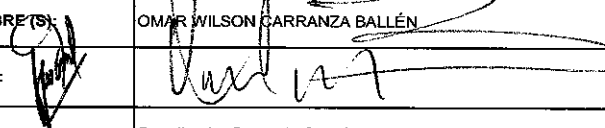
1. NOMBRE GENÉRICO	INVITACIÓN A COTIZAR No 615 de 2018
3. PROVEEDOR	<u>ESTRUCTURAS Y ACABADOS INTEGRALES S.A.S</u>

ESPECIFICACIONES: Reparación locativa del área de Radio Farmacia para dar cumplimiento normativo del INVIMA

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 ADJUNTA CRONOGRAMA DE LOS TRABAJOS A REALIZR CUMPLE pagina 25	
PORQUE ?	Experiencia Especifica Presentar al menos dos (02) certificaciones de contratos de actividades de REPARACIONES LOCATIVAS, 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 21 a la 22	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE(S):	OMAR WILSON CARRANZA BALLÉN	FECHA	DE 05 MM 09 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

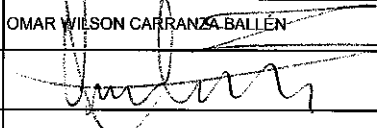
1. NOMBRE GENÉRICO	INVITACIÓN A COTIZAR No 615 de 2018
3. PROVEEDOR	<u>SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S</u>

ESPECIFICACIONES: Reparación locativa del área de Radio Farmacia para dar cumplimiento normativo del INVIMA

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 NO ADJUNTA CRONOGRAMA DE LOS TRABAJOS A REALIZR NO CUMPLE	
PORQUE ?	Experiencia Especifica Presentar al menos dos (02) certificaciones de contratos de actividades de REPARACIONES LOCATIVAS, 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. NO CUMPLE. pagina 7 a la 8	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S)	OMAR WILSON CARRANZA BALLEÑ		
FIRMA (S)		FECHA	DE 05 MM 09 AAA 2018
CARGO:	Coordinador Grupo de Gestión de la Infraestructura (E.)	DEPENDENCIA	

	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

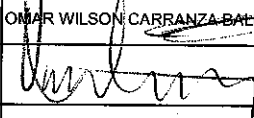
1. NOMBRE GENÉRICO	INVITACIÓN A COTIZAR No 615 de 2018
3. PROVEEDOR	<u>INVERSIONES INARDEX</u>

ESPECIFICACIONES: Reparación locativa del área de Radio Farmacia para dar cumplimiento normativo del INVIMA

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 ADJUNTA CRONOGRAMA DE LOS TRABAJOS A REALIZR <u>CUMPLE pagina 28</u>	
PORQUE ?	Experiencia Especifica Presentar al menos dos (02) certificaciones de contratos de actividades de REPARACIONES LOCATIVAS, 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 SOLO ANEXA UNA (01) CERTIFICACION CON EXPERIENCIA ESPECIFICA RELACIONADA CON EL OBJETO DE LA INVITACIÓN, LA OTRA CERTIFICACION CORESPONDIENTE AL CONTRATO 106 DE 2015 CON LA POLICIA NACIONAL, DETERMINA QUE EL CONTRATISTA QUE EJECUTO EL CONTRATO FUE UNA PERSONA NATURAL Y NO LA PERSONA JURIDICA QUE SE PRESENTO A LA PRESENTE INVITACION. <u>NO CUMPLE. pagina 24 a la 27</u>	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S)	OMAR WILSON CARRANZA BALLEEN	FECHA	DE 05 MM 09 AAA 2018
FIRMA (S)		DEPENDENCIA	
CARGO:	Coordinador Grupo de Gestión de la Infraestructura (E.)		