

|                                                                                   |                                         |               |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------|--------------|
|  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CALIFICACIÓN DE CADENA DE FRÍO INTRA Y EXTRAMURAL. |
| 3. PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ZOSER S.A.S                                        |
| 4. ESPECIFICACIONES: CONTRATACIÓN DIRECTA No. 0133- 2020 EVALUAR LOS SISTEMAS DE REFRIGERACION UTILIZADOS PARA EL ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCION Y TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS PARA ASEGURAR QUE LAS CONDICIONES DE TEMPERATURA A LAS CUALES SE SOMETEN MEDICAMENTOS QUE REQUIERAN SER ALMACENADOS BAJO CONDICIONES DE MINIMO 2C Y MAXIMO 8C AL SER TRANSPORTADOS CON EL FIN DE MANTENER SU CALIDAD DURANTE LOS PERIODOS Y TIEMPO QUE SE REQUIERA |                                                    |

#### B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE                                              | SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO? |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
|                                                                               | SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| PORQUE ?                                                                      | ES UNA EMPRESA DEDICADA A REALIZAR ACTIVIDADES DE VALIDACION Y METROLOGIA BASICA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
| 7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
|                                                                               | SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| PORQUE ?                                                                      | NO CUMPLE TODOS LOS REQUISITOS SOLICITADOS DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |
| 8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
|                                                                               | SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| PORQUE ?                                                                      | <p><b>NO CUMPLE LOS REQUISITOS SOLICITADOS DENTRO DEL ANEXO TÉCNICO Y TÉRMINOS DE CONDICIONES, EL PROVEEDOR DEBE ACLARAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTES REQUERIMIENTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>DESCRIPCION DE LOS INSTRUMENTOS USADOS PARA LA CALIFICACIÓN Y/O VALIDACION:</b> presentar certificación de calibración de sensores que serán empleados en las pruebas. El proveedor debe adjuntar certificación.</li> <li>- <b>Proporcionar todos los materiales, herramientas y disponibilidad de tiempo, necesarios para el desarrollo del objeto contractual, sin ningún costo adicional para el Instituto.</b></li> <li>- <b>Brindar garantía, de Dos (2) meses como mínimo para la revisión de los informes y presentación de solicitud de corrección, sin que conlleve a costos adicionales, si llegasen a presentarse: El proveedor debe brindar el tiempo de garantía solicitado.</b></li> <li>- <b>Atender durante la vigencia del contrato todas las recomendaciones que efectúe la entidad por medio del supervisor del contrato y que se consideren pertinentes para la adecuada ejecución del objeto contractual: El proveedor debe garantizar acatar recomendaciones del supervisor del contrato.</b></li> <li>- <b>DEMOSTRAR SOLIDEZ EN EL CONOCIMIENTO DEL PROCESO:</b> El personal de servicio de Calificación deberá contar con formación académica y experiencia certificada. (Adjuntar hoja de vida actualizada con sus respectivos soportes e inscripción como recurso humano ante el Invima (si aplica)); en ningún caso se permite el ingreso de pasantes o practicantes: El proveedor debe adjuntar hojas de vida de personal que será tentivamente asignado a nuestra institución.</li> <li>- <b>NO SE AJUSTA AL PRESUPUESTO PARA LA PRESENTE CONTRATACIÓN. Valor de propuesta \$ 8.400.000</b></li> <li>- <b>Los equipos referenciados en el anexo que están en posesión del Instituto, están sujetos a modificación durante el proceso de selección y la ejecución del contrato: El proveedor debe aceptar esta condición.</b></li> <li>- <b>Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y que garanticen su cabal y oportuna ejecución: El proveedor debe aceptar esta condición.</b></li> </ul> |                                        |

#### C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

|                 |                                                                                     |             |                       |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|
| 18. NOMBRE (S): | CAROLINA ARISTIZABAL NIÑO                                                           |             |                       |
| FIRMA (S):      |  | FECHA       | D 09 MM 03 AAAA 2020  |
| CARGO:          | CORDINADORA SERVICIOS FARMACEUTICOS                                                 | DEPENDENCIA | SERVICIO FARMACÉUTICO |

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.

|                                                                                   |                                         |               |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------|--------------|
|  | 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 |              |

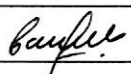
#### A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1. NOMBRE GENÉRICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <u>CALIFICACIÓN DE CADENA DE FRÍO INTRA Y EXTRAMURAL</u> |
| 3. PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <u>PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S.A.S.</u>                |
| 4. ESPECIFICACIONES: CONTRATACIÓN DIRECTA No. 0133- 2020 EVALUAR LOS SISTEMAS DE REFRIGERACION UTILIZADOS PARA EL ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCION Y TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS PARA ASEGURAR QUE LAS CONDICIONES DE TEMPERATURA A LAS CUALES SE SOMETEN MEDICAMENTOS QUE REQUIERAN SER ALMACENADOS BAJO CONDICIONES DE MINIMO 2C Y MAXIMO 8C AL SER TRANSPORTADOS CON EL FIN DE MANTENER SU CALIDAD DURANTE LOS PERIODOS Y TIEMPO QUE SE REQUIERA. |                                                          |

#### B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE                                              | SI <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                          | NO <input type="checkbox"/>            |
| 6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO? |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |
|                                                                               | SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                     | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| PORQUE ?                                                                      | <u>ES UNA EMPRESA DEDICADA A REALIZAR ACTIVIDADES DE VALIDACION, CALIFICACIÓN, ASESORIAS Y METROLOGIA BASICA.</u>                                                                                                                                               |                                        |
| 7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |
|                                                                               | SI <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                          | NO <input type="checkbox"/>            |
| PORQUE ?                                                                      | <u>CUMPLE TODOS LOS REQUISITOS SOLICITADOS DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS</u>                                                                                                                                                                            |                                        |
| 8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |
|                                                                               | SI <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                          | NO <input type="checkbox"/>            |
| PORQUE ?                                                                      | <u>CUMPLE TODOS LOS REQUISITOS SOLICITADOS DENTRO DEL ANEXO TÉCNICO Y TÉRMINOS DE CONDICIONES, EL PROVEEDOR ACLARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS.</u><br><u>SE AJUSTA AL PRESUPUESTO PARA LA PRESENTE CONTRATACIÓN. Valor de propuesta \$ 5.831.000</u> |                                        |

#### C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

|                 |                                                                                     |             |                                                                                                             |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18. NOMBRE (S): | CAROLINA ARISTIZABAL NIÑO                                                           |             |                                                                                                             |
| FIRMA (S):      |  | FECHA       | D <input type="text" value="09"/> MM <input type="text" value="03"/> AAAA <input type="text" value="2020"/> |
| CARGO:          | COORDINADORA SERVICIOS FARMACEUTICOS                                                | DEPENDENCIA | SERVICIO FARMACÉUTICO                                                                                       |

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.