

141-2020

|                                                                                   |                                         |           |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE  | CÓDIGO:   | GDG-P02-F-20 |
|                                                                                   | GESTIÓN DEL GASTO                       | VERSIÓN:  | 01           |
|                                                                                   | MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS | VIGENCIA: | 31-12-2018   |
| Página 1 de 1                                                                     |                                         |           |              |

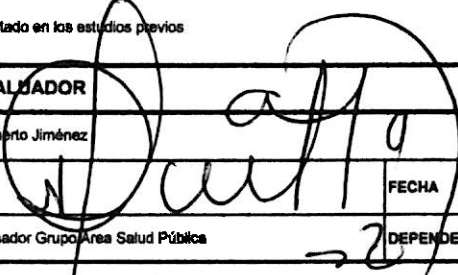
#### A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. NOMBRE GENÉRICO   | Asistencia técnico - administrativa con el fin de llevar a cabo las actividades logísticas pendientes a la realización, ejecución y cabal cumplimiento de las obligaciones pactadas en el marco del proyecto de investigación "Evaluación de la concordancia inter-observador en tamizaje para cáncer de cuello uterino con técnicas de inspección VIA VILI"                                                                                                   |
| 3. PROVEEDOR         | Asociación de Exalumnos y Profesionales del Instituto Nacional de Cancerología.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 4. ESPECIFICACIONES: | El Instituto Nacional de Cancerología - Empresa Social del Estado esta interesado en contratar la asistencia técnico - administrativa con el fin de llevar a cabo las actividades logísticas pendientes a la realización, ejecución y cabal cumplimiento de las obligaciones pactadas en el marco del proyecto de investigación "Evaluación de la concordancia inter-observador en tamizaje para cáncer de cuello uterino con técnicas de inspección VIA VILI" |

#### 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 ?                                                                      | Existen otras empresas que pueden ofrecer estos servicios |                                        |
| 7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?                                    | SI <input checked="" type="checkbox"/>                    | NO <input type="checkbox"/>            |
| PORQUE ?                                                                      | Cumple con las especificaciones solicitadas               |                                        |
| 8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:                                                | SI <input checked="" type="checkbox"/>                    | NO <input type="checkbox"/>            |
| PORQUE ?                                                                      | Cumple con lo solicitado en los estudios previos          |                                        |

#### C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

|                 |                                                                                     |             |                     |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|
| 10. NOMBRE (S): | Devi Puerto Jiménez                                                                 |             |                     |
| FIRMA (S):      |  | FECHA       | DD 26 MM 03 AA 2020 |
| CARGO:          | Coordinador Grupo Área Salud Pública                                                | 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.