

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

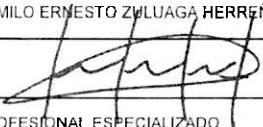
#### A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

|                     |                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. NOMBRE GENÉRICO  | SERVICIOS DE PREPRODUCCIÓN, PRODUCCIÓN, POSPRODUCCIÓN Y EMISIÓN DE 27 PROGRAMAS DEL INSTITUCIONAL VIDA Y CÁNCER (20 programas vigencia 2020 y 7 programas primer trimestre 2021) Y PRODUCCION DE VIDEO INSTITUCIONAL EN CASO DE REQUERIRSE  |
| 3. PROVEEDOR        | Tele 5                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4. ESPECIFICACIONES | SERVICIOS DE PREPRODUCCIÓN, PRODUCCIÓN, POSPRODUCCIÓN Y EMISIÓN DE 27 PROGRAMAS DEL INSTITUCIONAL VIDA Y CÁNCER (20 programas vigencia 2020 y 7 programas primer trimestre 2021) Y PRODUCCION DE VIDEO INSTITUCIONAL EN CASO DE REQUERIRSE. |

#### 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 ?                                                                      | Oferta en el mercado, es suficiente y la variedad y cantidad de oferentes es aceptable para la celebración de la presente invitación                                                                                                       |                                        |
| 7. ¿RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?                                    | SI <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                     | NO <input type="checkbox"/>            |
| ¿PORQUE ?                                                                      | cumple los requisitos tecnicos establecidos en la presente convocatoria publica                                                                                                                                                            |                                        |
| 8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:                                                 | SI <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                     | NO <input type="checkbox"/>            |
| ¿PORQUE ?                                                                      | La propuesta audiovisual del piloto es interesante, muy bien manejada, con buenos recursos técnicos y gráficos. Pero su propuesta de nueva sección no cumple con las expectativas del INC. La sección formato entrevista no es innovadora. |                                        |

#### C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

|                 |                                                                                     |             |                                                                                  |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 18. NOMBRE (S): | CAMILO ERNESTO ZULUAGA HERREÑO                                                      |             |                                                                                  |
| FIRMA (S):      |  | FECHA       | DD 27 MM 03 AAAA 2020                                                            |
| CARGO:          | PROFESIONAL ESPECIALIZADO                                                           | DEPENDENCIA | OFICINA ASESORA DE PLANEACION Y SISTEMAS                                         |
| NOMBRE (S):     |                                                                                     |             |                                                                                  |
| FIRMA (S):      |                                                                                     | FECHA       | D <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AAAA <input type="text"/> |
| CARGO:          |                                                                                     | DEPENDENCIA |                                                                                  |
| NOMBRE (S):     |                                                                                     |             |                                                                                  |
| FIRMA (S):      |                                                                                     | FECHA       | D <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AAAA <input type="text"/> |
| 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.

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

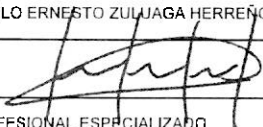
#### A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

|                     |                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. NOMBRE GENÉRICO  | SERVICIOS DE PREPRODUCCIÓN, PRODUCCIÓN, POSPRODUCCIÓN Y EMISIÓN DE 27 PROGRAMAS DEL INSTITUCIONAL VIDA Y CÁNCER (20 programas vigencia 2020 y 7 programas primer trimestre 2021) Y PRODUCCION DE VIDEO INSTITUCIONAL EN CASO DE REQUERIRSE |
| 3. PROVEEDOR        | Rafael Poveda                                                                                                                                                                                                                              |
| 4. ESPECIFICACIONES | SERVICIOS DE PREPRODUCCIÓN, PRODUCCIÓN, POSPRODUCCIÓN Y EMISIÓN DE 27 PROGRAMAS DEL INSTITUCIONAL VIDA Y CÁNCER (20 programas vigencia 2020 y 7 programas primer trimestre 2021) Y PRODUCCION DE VIDEO INSTITUCIONAL EN CASO DE REQUERIRSE |

#### 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 ?                                                                      | Oferta en el mercado, es suficiente y la variedad y cantidad de oferentes es aceptable para la celebración de la presente invitación                                                                                                                                                                                                            |                                        |
| 7. ¿RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?                                    | SI <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO <input type="checkbox"/>            |
| ¿PORQUE ?                                                                      | cumple los requisitos técnicos establecidos en la presente convocatoria pública                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |
| 8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:                                                 | SI <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO <input type="checkbox"/>            |
| ¿PORQUE ?                                                                      | El manejo audiovisual, formato y factura empleado es innovador. Los recursos audiovisuales le dan un efecto diferenciador a la propuesta. Por otro lado, la sección propuesta en la que participa público general en exteriores es interesante siempre y cuando esta sección se convierta a su vez en una ventana para visibilizar al instituto |                                        |

#### C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

|                 |                                                                                     |             |                                                                                      |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 18. NOMBRE (S): | CAMILO ERNESTO ZULUAGA HERREÑO                                                      |             |                                                                                      |
| FIRMA (S):      |  | FECHA       | DD 27 MM 03 AAAA 2020                                                                |
| CARGO:          | PROFESIONAL ESPECIALIZADO                                                           | DEPENDENCIA | OFICINA ASESORA DE PLANEACION Y SISTEMAS                                             |
| NOMBRE (S):     |                                                                                     |             |                                                                                      |
| FIRMA (S):      |                                                                                     | FECHA       | D <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AAAA <input type="checkbox"/> |
| CARGO:          |                                                                                     | DEPENDENCIA |                                                                                      |
| NOMBRE (S):     |                                                                                     |             |                                                                                      |
| FIRMA (S):      |                                                                                     | FECHA       | D <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AAAA <input type="checkbox"/> |
| 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.

|  |                                         |               |              |
|--|-----------------------------------------|---------------|--------------|
|  | 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  | SERVICIOS DE PREPRODUCCIÓN, PRODUCCIÓN, POSPRODUCCIÓN Y EMISIÓN DE 27 PROGRAMAS DEL INSTITUCIONAL VIDA Y CÁNCER (20 programas vigencia 2020 y 7 programas primer trimestre 2021) Y PRODUCCIÓN DE VIDEO INSTITUCIONAL EN CASO DE REQUERIRSE. |
| 3. PROVEEDOR        | La Urbe                                                                                                                                                                                                                                     |
| 4. ESPECIFICACIONES | SERVICIOS DE PREPRODUCCIÓN, PRODUCCIÓN, POSPRODUCCIÓN Y EMISIÓN DE 27 PROGRAMAS DEL INSTITUCIONAL VIDA Y CÁNCER (20 programas vigencia 2020 y 7 programas primer trimestre 2021) Y PRODUCCIÓN DE VIDEO INSTITUCIONAL EN CASO DE REQUERIRSE. |

#### 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 ?                                                                      | Oferta en el mercado, es suficiente y la variedad y cantidad de oferentes es aceptable para la celebración de la presente invitación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |
| 7. ¿RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?                                    | SI <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NO <input type="checkbox"/>            |
| ¿PORQUE ?                                                                      | No cumple los requisitos técnicos establecidos en la presente convocatoria pública                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
| 8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:                                                 | SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| ¿PORQUE ?                                                                      | La propuesta presentada por la empresa Urbe tiene varias deficiencias en cuanto a calidad de imagen y formato. No existe una propuesta innovadora para el programa piloto, por otro lado, la fecha de realización es del 2015. En cuanto al formato es un estilo magazine sin ninguna novedad. Un esquema tradicional. El tratamiento de la imagen tampoco cuenta con novedades, cámara centrada sin ninguna propuesta audiovisual interesante. La propuesta de una nueva sección no es llamativa. Enviar saludos de personas a pacientes no resulta cautivador. |                                        |

#### C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

|                 |                                |             |                                                                                      |
|-----------------|--------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 18. NOMBRE (S): | CAMILO ERNESTO ZULUAGA HERREÑO |             |                                                                                      |
| FIRMA (S):      |                                | FECHA       | DD 27 MM 03 AAAA 2020                                                                |
| CARGO:          | PROFESIONAL ESPECIALIZADO      | DEPENDENCIA | OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS                                             |
| NOMBRE (S):     |                                |             |                                                                                      |
| FIRMA (S):      |                                | FECHA       | D <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AAAA <input type="checkbox"/> |
| CARGO:          |                                | DEPENDENCIA |                                                                                      |
| NOMBRE (S):     |                                |             |                                                                                      |
| FIRMA (S):      |                                | FECHA       | D <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AAAA <input type="checkbox"/> |
| 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.