

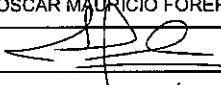
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-30
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	2
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA GAMA, MOBILIARIO Y ENSERES	VIGENCIA:	10-01-2020
Página 1 de 1			

EQUIPO O ELEMENTO: CHASIS PARA EQUIPO CR ITEM:
PROVEEDOR: CR EQUIPOS MARCA:

DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
DV PQ FULL CASSETTE 35x43 CM / 14X17"	DV PQ FULL CASSETTE 35X43 CM/14X17", compatible con equipo CR, marca Carestream	X		

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	OSCAR MAURICIO FORERO CUELLAR		
FIRMA:			
CARGO:	COORDINADOR GRUPO IMÁGENES DIAGNÓSTICAS		

NOMBRE(S):			
FIRMA:			
CARGO:			

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.

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	#¿NOMBRE?	Cargo:	#¿NOMBRE?	Cargo:	#¿NOMBRE?
Dependencia:	#¿NOMBRE?	Dependencia:	#¿NOMBRE?	Dependencia:	#¿NOMBRE?
Fecha:	#¿NOMBRE?	Fecha:	#¿NOMBRE?	Fecha:	#¿NOMBRE?

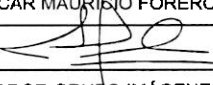
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-30
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	2
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA GAMA, MOBILIARIO Y ENSERES	VIGENCIA:	10-01-2020
Página 1 de 1			

EQUIPO O ELEMENTO: CHASIS PARA EQUIPO CR ITEM: _____
 PROVEEDOR: IMCARE SAS MARCA: _____

DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
DV PQ FULL CASSETTE 35x43 CM / 14X17"	NO SOPORTA DOCUMENTACIÓN		X	

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☐ NO ☒

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	OSCAR MAURISIO FORERO CUELLAR		
FIRMA:			
CARGO:	COORDINADOR GRUPO IMÁGENES DIAGNÓSTICAS		

NOMBRE(S):			
FIRMA:			
CARGO:			

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.

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	#¿NOMBRE?	Cargo:	#¿NOMBRE?	Cargo:	#¿NOMBRE?
Dependencia:	#¿NOMBRE?	Dependencia:	#¿NOMBRE?	Dependencia:	#¿NOMBRE?
Fecha:	#¿NOMBRE?	Fecha:	#¿NOMBRE?	Fecha:	#¿NOMBRE?

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-30
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	2
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA GAMA, MOBILIARIO Y ENSERES	VIGENCIA:	10-01-2020
Página 1 de 1			

EQUIPO O ELEMENTO: CHASIS EQUIPO CR ITEM:

PROVEEDOR: J RESTREPO EQUIPHOS SAS MARCA:

DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
DV PQ FULL CASSETTE 35x43 CM / 14X17"	No soporta Documentación		X	

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☐ NO ☒

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	OSCAR MAURICIO FORERO CUELLAR		
FIRMA:			
CARGO:	COORDINADOR GRUPO IMÁGENES DIAGNÓSTICAS		

NOMBRE(S):			
FIRMA:			
CARGO:			

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.

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	#¿NOMBRE?	Cargo:	#¿NOMBRE?	Cargo:	#¿NOMBRE?
Dependencia:	#¿NOMBRE?	Dependencia:	#¿NOMBRE?	Dependencia:	#¿NOMBRE?
Fecha:	#¿NOMBRE?	Fecha:	#¿NOMBRE?	Fecha:	#¿NOMBRE?