

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

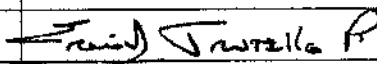
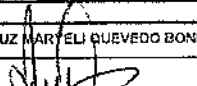
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	Prestación de servicios de apoyo, suministro de alimentos, menaje y demás logística para la gestión de la organización de la actividad de Integración del 11 de Diciembre del 2015.
3. PROVEEDOR	JULIETH CATALINA MORENO ZEA
4. ESPECIFICACIONES:	Adicional a lo anterior el oferente deberá allegar una muestra de un almuerzo compuesto, así: • Ensalada de aguacate – 150 gr • 5 carnes de 120gr cada una - o Pechuga de Pollo - o Tomate a la llanora - o Costilla de cerdo - o Chicharrón cocho - o longaniza • Carbohidrato - o 5 Papas criollas - o Arepa con queso • Postre de 100 gr - o Cuajada con melado

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 ?	PORQUE LO IMPORTANTE ES CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, LOS REQUERIMIENTOS LA LOGÍSTICA Y TODO LO QUE SE REQUIERE PARA LA OPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒	NO ☐
PORQUE ?	El proponente cumple con las especificación técnicas vigentes, con la normatividad y con cada uno de los requerimientos solicitados en la propuesta para realizar la satisfacción de la actividad del 11 de Diciembre del 2015	
	SI ☒	NO ☐
PORQUE ?	POR LAS SITUACIONES EVIDENCIADAS Y PLASMADAS EN EL NUMERAL 7	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	ERNOFAL TRUJILLO PACHECO		
FIRMA (S):		FECHA:	D. 20 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADOR GRUPO AREA DE GESTION Y DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO (E)	DEPENDENCIA	GRUPO AREA DE GESTION Y DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO
NOMBRE (S):	LUZ MARTEL QUEVEDO BONILLA		
FIRMA (S):		FECHA:	D. 20 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO DE DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO	DEPENDENCIA	GRUPO DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	D. MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	D. MM AAAA
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.