

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

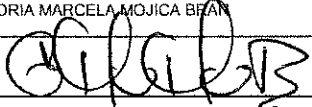
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. NOMBRE GENÉRICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p align="center"><b>INVITACIÓN A COTIZAR No 102-2016</b></p> <p>El Instituto Nacional de Cancerología, requiere efectuar la contratación para el diseño, la elaboración e instalación de avisos y señalización institucional de directorio, evacuación y seguridad de acuerdo a las cantidades, medidas y especificaciones detalladas en el Anexo N° 1 de la presente invitación, establecidas previamente a través del informe de necesidades de señalización 2015, al manual de identidad visual del INC y la normatividad vigente para entidades de salud</p> |
| 3. PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p align="center"><u>ESTRUCTURAS &amp; ACABADOS INTEGRALES</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>Se requiere el suministro e instalación de señalización tipo tótem, directorio, señalización de evacuación (alta, media y baja) y señalización de seguridad en todas las instalaciones del INC</p> <p>a) Cantidad de señales tipo directorio</p> <p>b) Cantidad de señales tipo alta</p> <p>c) Cantidad de señales tipo media</p> <p>d) Cantidad de señales tipo baja</p> <p>Cantidad de señalización de áreas del INC identificadas de seguridad tales como cajas de circuitos eléctricos, mínimo un señal por piso en cada edificio.</p> <p>a) Señalización de los depósitos de residuos peligrosos actualmente se cuenta con veintidós (22) cuartos intermedios y uno (1) central</p> <p>b) Señalización de gabinetes de incendios por piso en cada edificio actualmente se cuenta con veintidós (22) aproximadamente</p> <p>c) Señalización de camillas de emergencia actualmente se cuenta con quince (15) camillas de emergencia</p> <p>d) Señalización depósito de gases un (1) depósito de gases</p> <p>e) Señalización zona de calderas una (1) zona</p> <p>f) Señalización tanque del almacenamiento de combustible una (1) zona</p> <p>g) Señalización áreas restringidas al público y pacientes diez (10) área aproximadamente</p> <p>h) Señalización de almacenamiento de muestras ocho (8) aproximadamente</p> <p>i) Instalación de ocho (8) señales tipo tótem que se identifica su ubicación en el siguiente diagrama:</p> <p>6. SEÑALIZACIÓN DE AVACUACIÓN</p> <p>7. SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

#### 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 ?                                                                      |                                                                  |                             |
| 7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?                                    |                                                                  |                             |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            |                                                                  |                             |
| PORQUE ?                                                                      | La propuesta se ajusta a los terminos de la invitación a cotizar |                             |
| 8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:                                                |                                                                  |                             |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            |                                                                  |                             |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PORQUE ? | <p><u>1. Experiencia:</u><br/>El oferente debe contar con una experiencia mínima de tres (3) años en servicios relacionados el objeto contractual de la presente invitaciones o similares. EL OFERENTE ADJUNTA TRES (3) CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA RELACIONADA CON EL OBJETO Y CON EL TIEMPO SOLICITADO. <b>CUMPLE</b></p> <p>El oferente deberá presentar mínimo dos (2) certificaciones de contratos en los últimos ocho (8) años, donde certifique la experiencia, en suministro e instalación de señalización institucional. EL OFERENTE ADJUNTA TRES (3) CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA RELACIONADA CON EL OBJETO Y CON EL TIEMPO SOLICITADO. <b>CUMPLE</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|          | <p><u>2. Propuesta técnica:</u><br/>El proponente deberá entregar una propuesta técnica la cual incluya todos los ítems del anexo técnico No 1.</p> <p>1. Valor unitario y total por cada señal de directorio total 115 EL OFERENTE REALIZA LA COTIZACIÓN DE ESTE ÍTEM <b>CUMPLE</b></p> <p>2. Valor unitario y total por cada señal de evacuación tipo alta total 136 EL OFERENTE REALIZA LA COTIZACIÓN DE ESTE ÍTEM <b>CUMPLE</b></p> <p>3. Valor unitario y total por cada señal de evacuación tipo media total 319 EL OFERENTE REALIZA LA COTIZACIÓN DE ESTE ÍTEM <b>CUMPLE</b></p> <p>4. Valor unitario y total por cada señal de evacuación tipo baja total 50 EL OFERENTE REALIZA LA COTIZACIÓN DE ESTE ÍTEM <b>CUMPLE</b></p> <p>5. Señalización tipo Tótem incluye sistema braille ocho (8) señales en total EL OFERENTE REALIZA LA COTIZACIÓN DE ESTE ÍTEM <b>CUMPLE</b></p> <p>6. Valor unitario y total señalización de las áreas identificadas de seguridad total 81 EL OFERENTE REALIZA LA COTIZACIÓN DE ESTE ÍTEM <b>CUMPLE</b></p> <p><u>3. Cronograma general de trabajo:</u><br/>Entregar un cronograma general del trabajo en el que se detallen los tiempos para la realización del suministro e instalación de señalización en todas las áreas existentes en el INC en la cual se incluye señalización institucional, señales tipo alta, media y baja de evacuación y señales de seguridad la cual debe incluir los parámetros de ubicación que cumpla con la normativa nacional e internacional vigente en el INC. EL OFERENTE ADJUNTA CRONOGRAMA GENERAL <b>CUMPLE</b></p> |

#### C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

|                 |                                                                                   |             |                                                                                                             |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18. NOMBRE (S): | GLORIA MARCELA MOJICA BEAN                                                        |             |                                                                                                             |
| FIRMA (S):      |  | FECHA       | D <input type="text" value="31"/> MM <input type="text" value="05"/> AAAA <input type="text" value="2016"/> |
| CARGO:          | Coordinadora Grupo Área Gestión Ambiental y Hotelera                              | DEPENDENCIA | Grupo Área Gestión Ambiental y Hotelera                                                                     |
|                 |                                                                                   |             |                                                                                                             |
| NOMBRE (S):     |                                                                                   |             |                                                                                                             |
| FIRMA (S):      |                                                                                   | FECHA       | D <input type="text"/> MM <input type="text"/> AAAA <input type="text"/>                                    |
| CARGO:          |                                                                                   | DEPENDENCIA |                                                                                                             |
|                 |                                                                                   |             |                                                                                                             |
| NOMBRE (S):     |                                                                                   |             |                                                                                                             |
| FIRMA (S):      |                                                                                   | FECHA       | D <input type="text"/> MM <input type="text"/> 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-09 |
|  | GESTIÓN DEL GASTO                       | VERSIÓN:      | 02           |
|  | MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS | VIGENCIA:     | 30-05-2014   |
|  |                                         | Página 1 de 1 |              |

#### A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

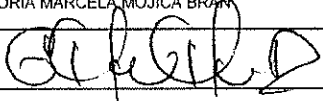
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. NOMBRE GENÉRICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p align="center"><b>INVITACIÓN A COTIZAR No 102-2016</b></p> <p>El Instituto Nacional de Cancerología, requiere efectuar la contratación para el diseño, la elaboración e instalación de avisos y señalización institucional de directorio, evacuación y seguridad de acuerdo a las cantidades, medidas y especificaciones detalladas en el Anexo N° 1 de la presente invitación, establecidas previamente a través del informe de necesidades de señalización 2015, al manual de identidad visual del INC y la normatividad vigente para entidades de salud</p> |
| 3. PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b><u>STRATEGY LTDA</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>Se requiere el suministro e instalación de señalización tipo tótem, directorio, señalización de evacuación (alta, media y baja) y señalización de seguridad en todas las instalaciones del INC</p> <p>a) Cantidad de señales tipo directorio</p> <p>b) Cantidad de señales tipo alta</p> <p>c) Cantidad de señales tipo media</p> <p>d) Cantidad de señales tipo baja</p> <p>Cantidad de señalización de áreas del INC identificadas de seguridad tales como cajas de circuitos eléctricos, mínimo un señal por piso en cada edificio.</p> <p>a) Señalización de los depósitos de residuos peligrosos actualmente se cuenta con veintidós (22) cuartos intermedios y uno (1) central</p> <p>b) Señalización de gabinetes de incendios por piso en cada edificio actualmente se cuenta con veintidós (22) aproximadamente</p> <p>c) Señalización de camillas de emergencia actualmente se cuenta con quince (15) camillas de emergencia</p> <p>d) Señalización depósito de gases un (1) depósito de gases</p> <p>e) Señalización zona de calderas una (1) zona</p> <p>f) Señalización tanque del almacenamiento de combustible una (1) zona</p> <p>g) Señalización áreas restringidas al público y pacientes diez (10) área aproximadamente</p> <p>h) Señalización de almacenamiento de muestras ocho (8) aproximadamente</p> <p>i) Instalación de ocho (8) señales tipo tótem que se identifica su ubicación en el siguiente diagrama:</p> <p>6. SEÑALIZACIÓN DE AVACUACIÓN</p> <p>7. SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

#### 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 ?                                                                      |                                                                  |                             |
| 7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?                                    |                                                                  |                             |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            |                                                                  |                             |
| PORQUE ?                                                                      | La propuesta se ajusta a los terminos de la invitación a cotizar |                             |
| 8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:                                                |                                                                  |                             |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>            |                                                                  |                             |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PORQUE ? | <p><u>1. Experiencia:</u><br/>El oferente debe contar con una experiencia mínima de tres (3) años en servicios relacionados al objeto contractual de la presente invitaciones o similares. EL OFERENTE ADJUNTA DOS (2) CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA PERO NO ESTA RELACIONADA CON EL OBJETO DE LA INVITACIÓN, LAS DOS CERTIFICACIONES TIENEN RELACIÓN DIRECTA CON PIEZAS COMUNICATIVAS IMPRESAS PARA ESTANDARIZACIÓN DE LA NUEVA IDENTIDAD E IMAGEN GRÁFICA Y CAMPAÑAS DE FORTALECIMIENTO SALUD OCUPACIONAL DEL EJERCITO NACIONAL. <b>NO CUMPLE</b></p> <p>El oferente deberá presentar mínimo dos (2) certificaciones de contratos en los últimos ocho (8) años, donde certifique la experiencia, en suministro e instalación de señalización institucional. EL OFERENTE ADJUNTA DOS (2) CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA PERO NO ESTA RELACIONADA CON EL OBJETO DE LA INVITACIÓN, LAS DOS CERTIFICACIONES TIENEN RELACIÓN DIRECTA CON PIEZAS COMUNICATIVAS IMPRESAS PARA ESTANDARIZACIÓN DE LA NUEVA IDENTIDAD E IMAGEN GRÁFICA Y CAMPAÑAS DE FORTALECIMIENTO SALUD OCUPACIONAL DEL EJERCITO NACIONAL. <b>NO CUMPLE</b></p> |
|          | <p><u>2. Propuesta técnica:</u><br/>El proponente deberá entregar una propuesta técnica la cual incluya todos los ítems del anexo técnico No 1.</p> <p>1. Valor unitario y total por cada señal de directorio total 115 EL OFERENTE REALIZA LA COTIZACIÓN DE ESTE ÍTEM <b>CUMPLE</b></p> <p>2. Valor unitario y total por cada señal de evacuación tipo alta total 136 EL OFERENTE REALIZA LA COTIZACIÓN DE ESTE ÍTEM <b>CUMPLE</b></p> <p>3. Valor unitario y total por cada señal de evacuación tipo media total 319 EL OFERENTE REALIZA LA COTIZACIÓN DE ESTE ÍTEM <b>CUMPLE</b></p> <p>4. Valor unitario y total por cada señal de evacuación tipo baja total 50 EL OFERENTE REALIZA LA COTIZACIÓN DE ESTE ÍTEM <b>CUMPLE</b></p> <p>5. Señalización tipo Tótem incluye sistema braille ocho (8) señales en total EL OFERENTE REALIZA LA COTIZACIÓN DE ESTE ÍTEM NO INDICA SISTEMA BRAILLE <b>NO CUMPLE</b></p> <p>6. Valor unitario y total señalización de las áreas identificadas de seguridad total 81 EL OFERENTE REALIZA LA COTIZACIÓN DE ESTE ÍTEM <b>CUMPLE</b></p>                                              |
|          | <p><u>3. Cronograma general de trabajo:</u><br/>Entregar un cronograma general del trabajo en el que se detallen los tiempos para la realización del suministro e instalación de señalización en todas las áreas existentes en el INC en la cual se incluye señalización institucional, señales tipo alta, media y baja de evacuación y señales de seguridad la cual debe incluir los parámetros de ubicación que cumpla con la normativa nacional e internacional vigente en el INC. EL OFERENTE ADJUNTA CRONOGRAMA GENERAL <b>CUMPLE</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

#### C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    |             |                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18. NOMBRE (S):                                                                                                                                                                                          | GLORIA MARCELA MOJICA BRAM                                                         |             |                                                                                                             |
| FIRMA (S):                                                                                                                                                                                               |  | FECHA       | D <input type="text" value="31"/> MM <input type="text" value="05"/> AAAA <input type="text" value="2016"/> |
| CARGO:                                                                                                                                                                                                   | Coordinadora Grupo Área Gestión Ambiental y Hotelera                               | DEPENDENCIA | Grupo Área Gestión Ambiental y Hotelera                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    |             |                                                                                                             |
| NOMBRE (S):                                                                                                                                                                                              |                                                                                    |             |                                                                                                             |
| FIRMA (S):                                                                                                                                                                                               |                                                                                    | FECHA       | D <input type="text"/> MM <input type="text"/> AAAA <input type="text"/>                                    |
| CARGO:                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    | DEPENDENCIA |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    |             |                                                                                                             |
| NOMBRE (S):                                                                                                                                                                                              |                                                                                    |             |                                                                                                             |
| FIRMA (S):                                                                                                                                                                                               |                                                                                    | FECHA       | D <input type="text"/> MM <input type="text"/> AAAA <input type="text"/>                                    |
| CARGO:                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    | DEPENDENCIA |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    |             |                                                                                                             |
| <p><b>Nota:</b> 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.</p> |                                                                                    |             |                                                                                                             |