

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	Apoya pies		2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	IMCARE		4. MARCA O REFERENCIA	80130118
5. ESPECIFICACIONES: Descansa pies ajustables: plataforma con diseño con esferas móviles para masajear los pies, superficie basculante ajustable en ángulo y altura dim				
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA	unidad		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	unidad
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :				

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐	NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	REF FR07 ERGONOMOS				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	ERICA POVEDA MONTAÑO				
FIRMA (S):			FECHA	DI 13 MM 05 AAAA 2019	
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO		DEPENDENCIA	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI MM AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI 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.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

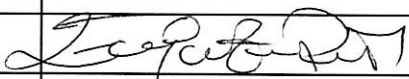
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	Apoya pies	2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	JMCARE	4. MARCA O REFERENCIA	80130118
5. ESPECIFICACIONES: Descansa pies ajustables: plataforma con diseño con esferas móviles para masajear los pies, superficie basculante ajustable en ángulo y altura dim			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA	unidad	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	unidad
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐ NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?			
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?			
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	REFERENCIA FR08		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	ERICA POVEDA MONTAÑO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 13 MM 05 AAAA 2019
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI 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.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

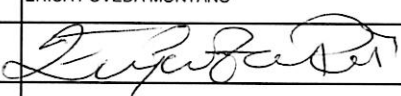
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	Apova pies		2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	HERGO&HEALTH		4. MARCA O REFERENCIA	80130118
5. ESPECIFICACIONES: Descansa pies ajustables: plataforma con diseño con esferas móviles para masajear los pies, superficie basculante ajustable en ángulo y altura dim				
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM
8. UNIDAD DE MEDIDA	unidad	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	unidad	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	NO	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :				

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	NO	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	NO
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI					
NO					
PORQUE ?					
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI					
NO					
PORQUE ?					
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI					
NO					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	ERICA POVEDA MONTAÑO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 13 MM 05 AAAA 2019
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI 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.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

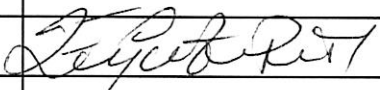
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	Apoya pies		2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	SIO		4. MARCA O REFERENCIA	80130118
5. ESPECIFICACIONES: Descansa pies ajustables: plataforma con diseño con esferas móviles para masajear los pies, superficie basculante ajustable en ángulo y altura dim				
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA	unidad		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	unidad
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :				

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐	NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?					
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?					
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	ERICA POVEDA MONTAÑO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 13 MM 05 AAAA 2019
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI 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.