

	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			

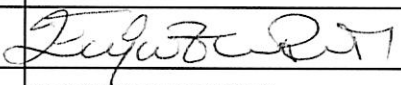
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	pañó absorbente	2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	wacol	4. MARCA O REFERENCIA	80130465
5. ESPECIFICACIONES: Bomba plástico manual rotativa para combustibles, disolventes y corrosivos.			
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 29 MM 04 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	pañó absorbente	2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	Imcar	4. MARCA O REFERENCIA	80130465
5. ESPECIFICACIONES: Bomba plástico manual rotativa para combustibles, disolventes y corrosivos.			
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 29 MM 04 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	

	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			

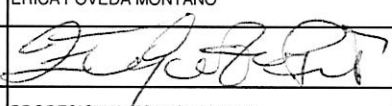
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	pañó absorbente	2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	solmaq	4. MARCA O REFERENCIA	80130465
5. ESPECIFICACIONES: Bomba plástico manual rotativa para combustibles, disolventes y corrosivos.			
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 ?	no oferta muestra		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	ERICA POVEDA MONTAÑO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 29 MM 04 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.