

	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			

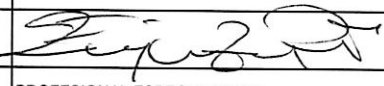
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	Maleta botiquín	2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	DISTRIBUCIONES DYM	4. MARCA O REFERENCIA	80130277
5. ESPECIFICACIONES: Maletín en lona impermeable con cinta reflectiva, correas para portar al hombro y a la mano y compartimientos internos.			
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	DE 13 MM 5 AAAA 2019
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE 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			

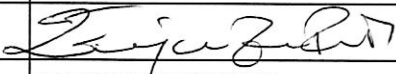
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>Maleta botiquín</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	<u>IMCOLMEDICAS</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>80130277</u>
5. ESPECIFICACIONES: Maletín en lona impermeable con cinta reflectiva, correas para portar al hombro y a la mano y compartimientos internos.				
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA	unidad		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>unidad</u>
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 ?	<u>No adjunta muestra</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>No adjunta muestra</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>No describe especificaciones</u>				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	ERICA POVEDA MONTAÑO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 13 MM 5 AAAA 2019
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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.