

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-F02-F-29
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	REEVALUACION MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	INVITACIÓN A COTIZAR No 384 de 2018
3. PROVEEDOR	EUROLIFT S.A.S
ESPECIFICACIONES: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS ASCENSORES INCLUYENDO SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS A LOS ASCENSORES. (INCLUYE BOLSA DE REPUESTOS)	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑIA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	EL PROPONENTE ADJUNTAN HOJAS DE VIDA DE LOS TECNICOS QUE HARAN PARTE DEL PROYECTO CUMPLE Pagina 25 a la 36 EL PROPONENTE NO ADJUNTA CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCUMPLE	
PORQUE ?	* Experiencia General Para este efecto presentar mínimo tres (03) certificaciones de contratos de actividades de mantenimiento preventivo y correctivo de MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS ASCENSORES INCLUYENDO SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS, de acuerdo al objeto de la presente invitación, adjuntando el acta de recibo y/o acta de cantidades de trabajos final recibidos a satisfacción. No se tendrán en cuenta contratos celebrados como subcontratistas. EL PROPONENTE NO ANEXA CERTIFICACIONES CON EXPERIENCIA GENERAL RELACIONADA CON EL OBJETO DE LA INVITACIÓN. CUMPLE Pagina 18 a la 24 * Experiencia Especifica Presentar al menos tres (03) certificación de contratos de actividades de MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS ASCENSORES INCLUYENDO SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS, Ejecutados y terminados en los últimos dos (2) años en entidades de salud de tercer o cuarto nivel de atención públicas o privadas, adjuntando el acta de recibo y/o acta de cantidades de trabajos final recibidos a satisfacción. No se tendrán en cuenta contratos celebrados como subcontratistas. EL PROPONENTE NO ANEXA CERTIFICACIONES CON EXPERIENCIA ESPECIFICA RELACIONADA CON EL OBJETO DE LA INVITACIÓN. CUMPLE Pagina 18 a la 24	

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	OMAR WILSON CARRANZA BALLÉN		
FIRMA (S):		FECHA	D 22 MM 05 AAA 2018
CARGO:	Coordinador Grupo de Gestión de Infraestructura (E)	DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			