

	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	

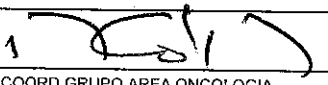
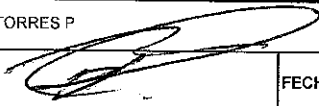
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO : ESCALERILLA DE DOS PASOS GRUPO 1 ITEM 2

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>ESCALERILLA</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>ESCALERILLA DE DOS PASOS</u>	
3. PROVEEDOR	<u>IMCARE LTDA</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>MB</u>	
5. ESPECIFICACIONES: RESISTENTES, FACIL LIMPIEZA, PATAS ANTIDESLIZANTES, EN ACERO INOXIDABLE Y DE FACIL USO					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE		
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO APLICA					

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>SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA CON CARACTERISTICAS SIMILARES</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS</u>				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES M				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES P				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	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 : SILLA BAR GRUPO 1 ITEM 4

1. NOMBRE GENÉRICO	SILLA		2. NOMBRE COMERCIAL	SILLA BAR	
3. PROVEEDOR	IMCARE LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	HOME COLLETION	
5. ESPECIFICACIONES: ALTURA GRADUABLE, FACIL LIMPIEZA, APOYO PARA PIÉS Y FACIL USO					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE		
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	NO	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	NO
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO APLICA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA CON CARACTERÍSTICAS SIMILARES				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI NO					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI NO					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES M				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES P				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
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			

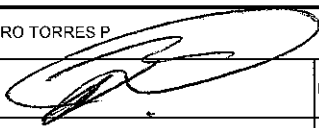
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO : SILLA INTERLOCUTORA SIN BRAZOS GRUPO 1 ITEM 3

1. NOMBRE GENÉRICO	SILLA	2. NOMBRE COMERCIAL	SILLA INTERLOCUTORA SIN BRAZOS
3. PROVEEDOR	IMCARE LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	ERGONOMIUS
5. ESPECIFICACIONES: RESISTENTES, FACIL LIMPIEZA, PATAS ANTIDESLIZANTES Y DE FACIL USO			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO APLICA			

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA CON CARACTERISTICAS SIMILARES		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES M		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES P		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
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			

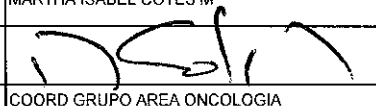
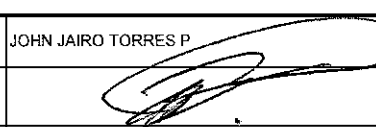
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO: SILLA ERGONOMICA SIN BRAZOS GRUPO 1 ITEM 1

1. NOMBRE GENÉRICO	SILLA	2. NOMBRE COMERCIAL	SILLA ERGONOMICA SIN BRAZOS
3. PROVEEDOR	IMCARE LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	ERGONOMUS
5. ESPECIFICACIONES: RESISTENTES, FACIL LIMPIEZA, PATAS ANTIDESLIZANTES Y DE FACIL USO			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO APLICA			

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA CON CARACTERISTICAS SIMILARES		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES M		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPIA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES P		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPIA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE 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			

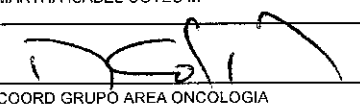
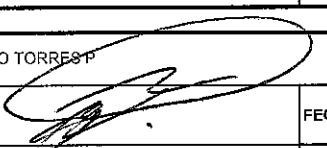
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO: SILLA ERGONOMICA SIN BRAZOS GRUPO 1 ITEM 1

1. NOMBRE GENÉRICO	SILLA	2. NOMBRE COMERCIAL	SILLA ERGONOMICA SIN BRAZOS
3. PROVEEDOR	IMCARE LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	ERGONOMUS
5. ESPECIFICACIONES: RESISTENTES, FACIL LIMPIEZA, PATAS ANTIDESLIZANTES Y DE FACIL USO			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO APLICA			

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA CON CARACTERISTICAS SIMILARES		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES M		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES P		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
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			

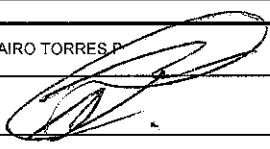
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO : ESCALERILLA DE DOS PASOS ITEM 2

1. NOMBRE GENÉRICO	ESCALERILLA		2. NOMBRE COMERCIAL	ESCALERILLA DE DOS PASOS	
3. PROVEEDOR	SERVIPEL		4. MARCA O REFERENCIA	DIVAN	
5. ESPECIFICACIONES: RESISTENTES, FACIL LIMPIEZA, PATAS ANTIDESLIZANTES, DE FACIL USO					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE		
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	NO	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	NO
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO APLICA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA CON CARACTERISTICAS SIMILARES				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI NO					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI NO					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES M				
FIRMA (S):		FECHA	DE	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES P				
FIRMA (S):		FECHA	DE	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DE	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			

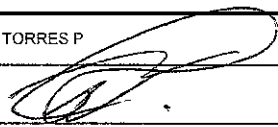
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO : SILLA BAR ITEM 3

1. NOMBRE GENÉRICO	SILLA		2. NOMBRE COMERCIAL	SILLA BAR	
3. PROVEEDOR	SERVIPEL LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	YORK	
5. ESPECIFICACIONES: ALTURA GRADUABLE, FACIL LIMPIEZA, APOYO PARAPIES Y FACIL USO					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE		
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	NO	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	NO
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO APLICA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA CON CARACTERISTICAS SIMILARES				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI NO					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI NO					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES M				
FIRMA (S):			FECHA	DE	MM AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES P				
FIRMA (S):			FECHA	DE	MM AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DE	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			

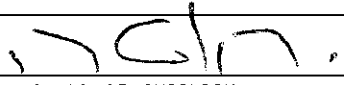
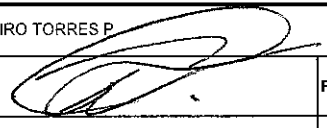
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO : SILLA INTERLOCUTORA SIN BRAZOS ITEM 3

1. NOMBRE GENÉRICO	SILLA		2. NOMBRE COMERCIAL	SILLA INTERLOCUTORA SIN BRAZOS	
3. PROVEEDOR	SERVIPEL LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	OFFICE	
5. ESPECIFICACIONES: RESISTENTES, FACIL LIMPIEZA, PATAS ANTIDESLIZANTES Y DE FACIL USO					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE		
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO APLICA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA CON CARACTERISTICAS SIMILARES				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒		NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒		NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES M				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES P				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	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			

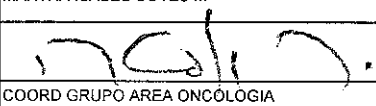
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO: SILLA ERGONOMICA SIN BRAZOS ITEM 1

1. NOMBRE GENÉRICO	SILLA		2. NOMBRE COMERCIAL	SILLA ERGONOMICA SIN BRAZOS	
3. PROVEEDOR	SERVIPAPEL LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	AMARETO	
5. ESPECIFICACIONES: RESISTENTES, FACIL LIMPIEZA, PATAS ANTIDESLIZANTES Y DE FACIL USO					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE		
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO APLICA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA CON CARACTERISTICAS SIMILARES				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES M				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES P				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA			