



Imprenta Nacional de Colombia

**EVALUACIÓN DE SELECCIÓN DE PROVEEDORES
TÉCNICA**

Código: GA-FO-3
Fecha: 22/06/2023
Versión: 2

INVITACIÓN NÚMERO: INVITACIÓN PÚBLICA NRO. IPU-INC-032-202

OBJETO: ADQUISICIÓN DE GUANTES DE DEDO CORTO PARA CICLISTA.

FECHA DE EVALUACIÓN: 4 de marzo de 2026

REQUISITOS	PROVEEDOR	EQUIFERSEG S.A.S,	A Y B INC SAS	
CARECTERÍSTICAS TÉCNICAS: Puede describir las características a evaluar. Se anexa formato de aceptación de cumplimiento de los requisitos técnicos mínimos establecidos así: Guantes de dedos cortos para uso en bicicleta. Material: Neopreno o material sintético equivalente. Palma: Caucho o material antideslizante de alta resistencia. Ajuste: Cierre en velcro o sistema equivalente. Dimensiones aproximadas: 14 x 8 cm. Tallas: 20 M de dama y 50 L de Caballero. Diseño: Ergonómico, cómodo y apto para uso urbano frecuente. Impresión: Técnica screen o equivalente, área impresa: 3 x 1,5 cm. Colores variados Logo de la Imprenta Nacional de Colombia Estado: Producto nuevo, libre de defectos de fabricación. En ningún caso se podrá realizar actividades sin que exista una aprobación por parte del supervisor del contrato de la INC sobre la muestra física entregada.		CUMPLE	CUMPLE	
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE Anexa las dos certificaciones solicitadas en la invitación		CUMPLE	CUMPLE	
MUESTRA FÍSICA: A suministrar		CUMPLE	CUMPLE	
PLAZO DE ENTREGA: 10 DÍAS		CUMPLE	CUMPLE	

Nota: Los campos de este formato de requisitos y proveedores pueden variar (ser más o menos) de acuerdo con cada proceso de selección.



Imprenta Nacional de Colombia

**EVALUACIÓN DE SELECCIÓN DE PROVEEDORES
TÉCNICA**

Código: GA-FO-3
Fecha: 22/06/2023
Versión: 2

PLAZO DE GARANTÍA:	N/A	N/A	
TÉRMINO DE REPOSICIÓN: 3 DÍAS	CUMPLE	CUMPLE	
RESULTADO	CUMPLE	CUMPLE	
ASPECTO ECONÓMICO 200 puntos al oferente que ofrezca un menor plazo al establecido en el punto 7.2.1 Plazo de entrega, a los demás se les asignará el puntaje por regla de tres inversas. (Los dos proponentes ofrecen los 10 días calendario solicitados en la invitación)	0	0	
OBSERVACIONES DE LA EVALUACIÓN:			

WILDER VELASQUEZ CASTRO

Nombre y firma Evaluador Técnico

Nombre y Firma del Responsable del Proceso
(Subgerente, Jefe de Oficina y/o Responsable de Agencia)

Nota: Los campos de este formato de requisitos y proveedores pueden variar (ser más o menos) de acuerdo con cada proceso de selección.