

|                                                                                  |                                        |               |              |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE | CÓDIGO:       | GDG-P02-F-30 |
|                                                                                  | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA               | VERSIÓN:      | 01           |
|                                                                                  | CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS | VIGENCIA:     | 30-05-2014   |
|                                                                                  |                                        | Página 1 de 1 |              |

|            |                                                |                          |                           |
|------------|------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| EQUIPO:    | SECADORES DE MANOS                             | MARCA:                   | ACCESORIOS Y ACABADOS SAS |
| ITEM:      | SECADOR DE MANOS ELÉCTRICO EN ACERO INOXIDABLE | VALOR UNITARIO COTIZADO: | \$ 565 500.00             |
| PROVEEDOR: | ACCESORIOS Y ACABADOS SAS                      |                          |                           |
| GARANTÍA:  | 2 AÑOS                                         |                          |                           |

| CARACTERÍSTICA                        | ESPECIFICACIÓN                                                                                                                                                     | SI CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIÓN                           |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------------------------------------|
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS             | 1. SISTEMA                                                                                                                                                         |           |           |                                       |
|                                       | • Secador en carcasa de acero inoxidable 304 satinado de calibre 1.2mm                                                                                             | X         |           |                                       |
|                                       | • Motor sin escobillas.                                                                                                                                            | X         |           |                                       |
|                                       | • Manos libres                                                                                                                                                     | X         |           |                                       |
|                                       | • Sensor ajustable de 10 a 33 cm                                                                                                                                   | X         |           |                                       |
|                                       | • Indicador LED de color                                                                                                                                           | X         |           |                                       |
|                                       | • Salida de aire (importado AA) (Se anexa especificación técnica del producto)                                                                                     | X         |           |                                       |
|                                       | • Tiempo de secado 30 segundos.                                                                                                                                    | X         |           |                                       |
| ACCESORIOS                            | 2. ACCESORIOS.                                                                                                                                                     |           |           |                                       |
|                                       | Plantilla de instalación                                                                                                                                           |           |           |                                       |
|                                       | 1 Chavos                                                                                                                                                           | X         |           |                                       |
|                                       | 2 Tornillos                                                                                                                                                        | X         |           |                                       |
|                                       | 3 Llave bristol                                                                                                                                                    | X         |           |                                       |
|                                       | 4 Cable de 1 metro                                                                                                                                                 | X         |           |                                       |
| ALIMENTACION                          | 3. ELECTRICA.                                                                                                                                                      |           |           |                                       |
|                                       | Consumo de corriente 12 amperios, se estabiliza en 10 amperios.                                                                                                    | X         |           |                                       |
|                                       | Consumo en Watts 1.3 Kw (equivalente a 1.300 watos)                                                                                                                | X         |           |                                       |
| CAPACITACION MANTENIMIENTO Y SISTEMAS | Conexión eléctrica Cable No. 12 Fase neutra y polo a tierra                                                                                                        | X         |           |                                       |
|                                       | 1. Mantenimiento predictivo, preventivo y correctivo por personal calificado. Se deben realizar por cada año de garantía mínimo un (1) mantenimientos preventivos. | X         |           |                                       |
|                                       | 2. Presentar certificación donde garantice que no será discontinuado el modelo del equipo en los próximos Cinco (05) años                                          |           |           | N A                                   |
|                                       | 3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo Veinticuatro (24) horas, Siete (07) días a la semana, (mínimo durante el tiempo de garantía del equipo).          |           |           | N A                                   |
|                                       | 4. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor o igual a Ocho (08) horas                                                                                  | X         |           |                                       |
|                                       | 5. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.                 |           |           | SE DEBE REALIZAR CAPACITACION INICIAL |
|                                       | 6. Garantizar el suministro de los consumibles necesarios para el correcto funcionamiento del equipo mínimo por Un (01) año                                        |           |           | N A                                   |

|                                                                                  |                                                        |           |              |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                 | CÓDIGO:   | GDG-P02-F-08 |
|                                                                                  | GESTIÓN DEL GASTO                                      | VERSIÓN:  | 02           |
|                                                                                  | MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS | VIGENCIA: | 30-05-2014   |
| Página 1 de 1                                                                    |                                                        |           |              |

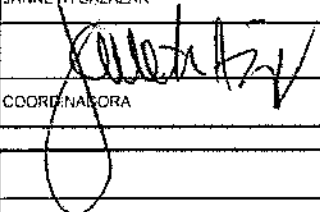
#### A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                   |                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 1. NOMBRE GENÉRICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SECADORES DE MANOS                                                 | 2. NOMBRE COMERCIAL               | SECADORES DE MANOS                                                        |
| 3. PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ACCESORIOS Y ACABADOS SAS                                          | 4. MARCA O REFERENCIA             | ACCESORIOS Y ACABADOS SAS                                                 |
| 5. ESPECIFICACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                                   |                                                                           |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Secador en carcasa de acero inoxidable 304 salinado de calibre 1.2mm</li> <li>• Motor sin escobillas.</li> <li>• Manos libres.</li> <li>• Sensor ajustable de 10 a 33 cm</li> <li>• Indicador LED de color.</li> <li>• Salida de aire. (importado AA). (Se anexa especificación técnica del producto).</li> </ul> |                                                                    |                                   |                                                                           |
| 6. REGISTRO SANITARIO N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N/A                                                                | 7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO | DD <input type="text"/> MM <input type="text"/> AAAA <input type="text"/> |
| 8. UNIDAD DE MEDIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N/A                                                                | 9. PRESENTACIÓN EMPAQUE           | N/A                                                                       |
| 10. ADJUNTA MUESTRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 11. MUESTRA DEVOLUTIVA            | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>        |
| 12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                                   |                                                                           |

#### B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

|                                                                                                                                      |                                                                    |                                  |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE                                                                                                    | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | 14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| 15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ? |                                                                    |                                  |                                                                    |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                   |                                                                    |                                  |                                                                    |
| PORQUE ?                                                                                                                             | DIFERENTES MARCAS SUMINISTRAN ESTE ELEMENTO                        |                                  |                                                                    |
| 16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?                                                                                          |                                                                    |                                  |                                                                    |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                   |                                                                    |                                  |                                                                    |
| PORQUE ?                                                                                                                             | RESPONDE A LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN LA INVITACIÓN                |                                  |                                                                    |
| 17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:                                                                                                      |                                                                    |                                  |                                                                    |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                   |                                                                    |                                  |                                                                    |
| PORQUE ?                                                                                                                             | CUMPLE CON TODAS LAS CARACTERÍSTICAS ESTABLECIDAS POR EL INC       |                                  |                                                                    |

#### C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

|                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |             |                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 18. NOMBRE (S):                                                                                                                                                                            | JANNETH SALAZAR                                                                     |             |                                                                                      |
| FIRMA (S):                                                                                                                                                                                 |  | FECHA       | DD <input type="text"/> 12 MM <input type="text"/> 12 AAAA <input type="text"/> 2014 |
| CARGO:                                                                                                                                                                                     | COORDINADORA                                                                        | DEPENDENCIA | GESTION AMBIENTAL Y SOPORTE HOTELERO                                                 |
|                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |             |                                                                                      |
| NOMBRE (S):                                                                                                                                                                                |                                                                                     |             |                                                                                      |
| FIRMA (S):                                                                                                                                                                                 |                                                                                     | FECHA       | DD <input type="text"/> MM <input type="text"/> AAAA <input type="text"/>            |
| 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. |                                                                                     |             |                                                                                      |