



TITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA E.S.E

CÓDIGO: GDG-P02-F-10
VERSION: 02
VIGENCIA: 30-05-2014

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA

Página 1 de 1

EQUIPO: MASA DE MAYO
ITEM: 1
PROVEEDOR: ACEROS MEDICOS SAS
GARANTIA: NO REFIERE
MARCA: NO ESPECIFICA
VALOR UNITARIO: \$275,000 MAS IVA

CARACTERISTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESA DE MAYO	Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Con buena estabilidad que resista el peso del instrumental. Con altura graduable, segura que no se deslice por el peso. Bandeja en acero inoxidable. Base con rueda con sistema de freno.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	0	NO HAY ANEXO 3
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	0	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	0	
SUBTOTAL			TOTAL	100	0
					PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE SI ☐ NO ☒

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S): DR. JESÚS RAMÓN ACOSTA

FIRMA:

CARGO: SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S):

MARIA C. GÓMEZ S.

FIRMA:

CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E.

CÓDIGO:

GDPG-P02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORÍA

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO: MESA DE MAYO MARCA: MAFET
ITEM: 1 VALOR UNITARIO: \$285,000 MAS IVA
PROVEEDOR: MEDICOL LTDA
GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESA DE MAYO	Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Con buena estabilidad que resista el peso del instrumental. Con altura graduable, segura que no se deslice por el peso. Bandeja en acero inoxidable. Base con rueda con sistema de freno.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL			TOTAL	100	100
				PUNTAJE DE APROBACIÓN:	50

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S): DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

CARGO: SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S): MARIA C. GOMEZ S.

FIRMA:

CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E

CÓDIGO:

G.D.G.-P.02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORÍA

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO: MESA DE MAYO MARCA: MUEBLES HOSPITALARIOS MB
ITEM: 1 VALOR UNITARIO: \$320.000 MAS IVA
PROVEEDOR: MUEBLES HOSPITALARIOS MB
GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESA DE MAYO	Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Con buena estabilidad que resista el peso del instrumental. Con altura graduable, segura que no se deslice por el peso. Bandeja en acero inoxidable. Base con rueda con sistema de freno.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL			TOTAL	100	100
					PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI

☒

NO

☐

RESPONDE A LOS

SI

☒

NO

☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI

☒

NO

☐

Identificación del evaluar:

DR. JESÚS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

DR. JESÚS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

FIRMA:

MARIA C. GOMEZ S.

FIRMA:

COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

CARGO:

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 E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORÍA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO: MESA DE MAYO MARCA MAFET
ITEM: 1 VALOR UNITARIO \$700.000 MAS IVA
PROVEEDOR: LM INSTRUMENTS S.A.
GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESA DE MAYO	Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Con buena estabilidad que resista el peso del instrumental. Con altura graduable, segura que no se deslice por el peso. Bandeja en acero inoxidable. Base con rueda con sistema de freno	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL		TOTAL	100	100

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☒ NO ☐

RESPONDE A LOS

SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S): DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

CARGO: SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S):

MARIA C. GOMEZ S.

FIRMA:

CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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.



TITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E
GESTIÓN DEL GASTO

CÓDIGO: GDC-P02-E-10

VERSION: 02

VIGENCIA: 30-06-2014

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA

Página 1 de 1

EQUIPO: MASA DE MAYO MARCA PH HOSPITALARIOS
ITEM: 1 VALOR UNITARIO \$180.000 MAS IVA
PROVEEDOR: PH HOSPITALARIOS
GARANTIA: TRES AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESA DE MAYO	Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Con buena estabilidad que resista el peso del instrumental. Con altura graduable, segura que no se deslice por el peso. Bandeja en acero inoxidable. Base con ruedas con sistema de freno.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL			TOTAL	100	100
					PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☒ NO ☐

RESPONDE A LOS

SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S): DR. JESÚS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

CARGO: SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S):

MARIA C. GOMEZ S.

FIRMA:

CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E

CÓDIGO:

GDC-P02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BALA CATEGORIA

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO:

ESCALERILLAS DE DOS PASOS

MARCA

NO REGISTRA

ITEM:

2

VALOR UNITARIO

\$143.000 MAS IVA

PROVEEDOR:

ACEROS MEDICOS SAS

GARANTIA:

NO REGISTRA

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
ESCALERILLAS DE DOS PASOS	En acero inoxidable. Fabricadas en material resistente, que sea lavable. Con base antideslizante, con tapones de caucho que eviten el deslizamiento	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	0	NO HAY ANEXO 3
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	0	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10		
SUBTOTAL			TOTAL	100	0
				0	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☐ NO ☒

RESPONDE A LOS

SI ☐ NO ☒

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☐ NO ☒

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):

DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

CARGO:

SUB DIRECTOR DE ATENCION MEDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S):

MARIA O. GOMEZ S.

FIRMA:

CARGO:

COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E

CÓDIGO:

G003-P02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORÍA

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO: ESCALERILLAS DE DOS PASOS
ITEM: 2
PROVEEDOR: MEDICOL LTDA
GARANTÍA: DOS AÑOS

MARCA: MAFET
VALOR UNITARIO: \$140.000 MAS IVA

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
ESCALERILLAS DE DOS PASOS	En acero inoxidable. Fabricadas en material resistente, que sea lavable. Con base antideslizante, con tapones de caucho que eviten el deslizamiento	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL		TOTAL	100	100

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☒ NO ☐

RESPONDE A LOS

SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar:

DR. JESÚS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

CARGO:

MARIA C. GÓMEZ S.

FIRMA:

COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

CARGO:

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 E.S.E

CÓDIGO:

GDC-P02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSION:

02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO: ESCALERILLAS DE DOS PASOS
ITEM: 2
PROVEEDOR: MUEBLES HOSPITALARIOS MB
GARANTIA: DOS AÑOS

MARCA: MUEBLES HOSPITALARIOS MB
VALOR UNITARIO: \$145.000 MAS IVA

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
ESCALERILLAS DE DOS PASOS	En acero inoxidable. Fabricadas en material resistente, que sea lavable. Con base antideslizante, con tapones de caucho que vierten el deslizamiento	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL		TOTAL	100	100

ENTREGA ACLARACIONES:

SI

☒

NO

☐

RESPONDE A LOS

SI

☒

NO

☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI

☒

NO

☐

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):

DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

CARGO: SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S):

MARIA C. GONZALEZ

FIRMA:

CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E

CÓDIGO:

GDG-P02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORÍA

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO:

ESCALERILLAS DE DOS PASOS

MARCA

MAFET

ITEM:

2

VALOR UNITARIO

\$290 000 MAS IVA

PROVEEDOR:

LM INSTRUMENTOS S.A

GARANTÍA:

DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
ESCALERILLAS DE DOS PASOS	En acero inoxidable. Fabricadas en material resistente, que sea lavable. Con base antideslizante, con tapones de caucho que vierten el deslizamiento	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	10	10	
		Garantía mínima de dos años	10	10	
		SUBTOTAL			
		TOTAL	100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☒ NO ☐

RESPONDE A LOS

SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):

DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

CARGO:

SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S):

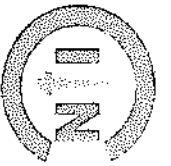
MARIA C. GOMEZ S.

FIRMA:

COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

CARGO:

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 E.S.E.

CÓDIGO: GDC-P02-F-10
VERSIÓN: 02
VIGENCIA: 30-05-2014

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA

Página 1 de 1

EQUIPO: ESCALERILLAS DE DOS PASOS MARCA PH HOSPITALARIOS
ITEM: 2 VALOR UNITARIO \$120.000 MAS IVA
PROVEEDOR: PH HOSPITALARIOS
GARANTÍA: TRES AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
ESCALERILLAS DE DOS PASOS	En acero inoxidable. Fabricadas en material resistente, que sea lavable. Con base antideslizante, con tapones de caucho que vierten el deslizamiento	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL		TOTAL	100	100

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☒ NO ☐

RESPONDE A LOS

SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S): DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

CARGO: SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S):

MARIA C. GOMEZ S.

FIRMA:

CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 CANCEROLOGIA E.S.E

CÓDIGO:

GDS-202-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO: SILLA INTERLOCUTORA

MARCA NO REGISTRA

ITEM: 3

VALOR UNITARIO \$130.000 MAS IVA

PROVEEDOR: ACEROS MEDICOS

GARANTIA: NO REGISTRA

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
SILLA INTERLOCUTORA	Silla sin rodachines (fija) y sin brazos. Fabricada en material resistente que tenga buena estabilidad. Base cómoda fabricada con colchonera de alta densidad forrada en material lavable.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	0	NO HAY ANEXO 3
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	0	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	0	
SUBTOTAL			TOTAL	100	0
					PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☐NO ☒

RESPONDE A LOS

SI ☐NO ☒

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☐NO ☒

Identificación del evaluar:

DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

NOMBRE(S):

FIRMA:

CARGO:

SUB DIRECTOR DE ATENCION MEDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S):

MARIA C. GOMEZ S.

FIRMA:

COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

CARGO:

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 E.S.E.		CÓDIGO:	GDG-PO2-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO:	SILLA INTERLOCUTORA	MARCA:	MAFET
ITEM:	3	VALOR UNITARIO:	\$125.000 MAS IVA
PROVEEDOR:	MEDICOL LTDA		
GARANTÍA:	DOS AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
SILLA INTERLOCUTORA	Silla sin rodachines (fija) y sin brazos. Fabricada en material resistente que tenga buena estabilidad. Base cómoda fabricada con colchoneta de alta densidad forrada en material lavable.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL		TOTAL	100	100

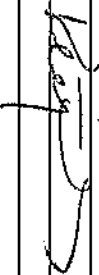
ENTREGA ACLARACIONES:	SI ☒ NO ☒	RESPONDE A LOS	SI ☒ NO ☐	CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒ NO ☐
Identificación del evaluar:					
NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA				
FIRMA:					
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA				
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ S.				
FIRMA:					
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA				

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 E.S.E		CÓDIGO:	GDC-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01		
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011		
Página 1 de 1					

EQUIPO:	MESA AUXILIAR CON RODACHINAS	MARCA:	
ITEM:		VALOR UNITARIO COTIZADO:	\$385,000 MAS IVA
PROVEEDOR:	ACEROS MEDICOS SAS		
GARANTÍA:	NO REFIERE		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESA AUXILIAR CON RODACHINAS	Mesa fabricada en acero inoxidable con estructura en perfil tubular resistente que permita fácil limpieza y desinfección con un entrepaño, base superior que no permita el deslizamiento de los elementos, rodachinas de fácil limpieza tamaño 70 cm de alto 50 cm de ancho y 40 cm de profundidad	80	80	
	Garantizar instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento	10	10	
	garantía mínima de dos años	10	0	
	* Los accesorios deberán estar incluidos. Las cantidades serán de acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas. Los accesorios deben ser originales.			
SUBTOTAL		100	90	
TOTAL		100	90	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:	SI ☐ NO ☐	RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:	SI ☒ NO ☐	CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒ NO ☐
NOMBRE:	RUTH ELENA FARIAS	NOMBRE:			
CARGO:	Coordinadora Grupo Area Enfermería	CARGO:			
FIRMA:		FIRMA:			
FECHA:		FECHA:			



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E

GESTIÓN DEL GASTO

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA

CÓDIGO: GCG-F02-F-10

VERSIÓN: 02

VIGENCIA: 30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO: MASA AUXILIAR CON RODACHINES

ITEM: 4

PROVEEDOR: MEDICOL LTDA

GARANTÍA: DOS AÑOS

MARCA: MAFET

VALOR UNITARIO: \$310.000 MAS IVA

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MASA AUXILIAR CON RODACHINES	Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Con un entrepiso. Base superior que no permita el deslizamiento de los elementos. Rodachines de fácil limpieza. Tamaño 70cm de alto, 50cm de ancho y 40cm de profundidad	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL	TOTAL	100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S): DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA: SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

CARGO: MARIA GOMEZ S

NOMBRE(S): COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

FIRMA:

CARGO:

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 CANCEROLOGIA E.S.E		CODIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSION:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO:	MASA AUXILIAR CON RODACHINES	MARCA:	MUEBLES HOSPITALARIOS MB
ITEM:	4	VALOR UNITARIO:	\$395.000 MAS IVA
PROVEEDOR:	MUEBLES HOSPITALARIOS MB		
GARANTIA:	DOS AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MASA AUXILIAR CON RODACHINES	Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Con un entrepiso. Base superior que no permita el deslizamiento de los elementos. Rodachines de fácil limpieza. Tamaño 70cm de alto, 50cm de ancho y 40cm de profundidad	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL	TOTAL	100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCION MEDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ S.
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E

CÓDIGO: GDG-P02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN: 02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA

VIGENCIA: 30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO: MASA AUXILIAR CON RODACHINES
ITEM: 4
PROVEEDOR: LM INSTRUMENTS S.A.
GARANTÍA: DOS AÑOS
MARCA: MAFET
VALOR UNITARIO: \$780.000 MAS IVA

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Masa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Con un entrepiso. Base superior que no permita el deslizamiento de los elementos. Rodachines de fácil limpieza. Tamaño 70cm de alto, 50cm de ancho y 40cm de profundidad	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80		
Masa AUXILIAR CON RODACHINES	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	10	10		
	Garantía mínima de dos años	10	10		
SUBTOTAL			TOTAL	100	100
				PUNTAJE DE APROBACIÓN:	90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA		
FIRMA:			
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA		
NOMBRE(S):	MARIA C. GÓMEZ S.		
FIRMA:			
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA		

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.



TITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CODIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO: MASA AUXILIAR CON RODACHINES
ITEM: 4
PROVEEDOR: PH HOSPITALARIOS
GARANTIA: TRES AÑOS
MARCA: PH HOSPITALARIOS
VALOR UNITARIO: \$180.000 MAS IVA

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Con un entrepaño. Base superior que no permita el deslizamiento de los elementos. Rodachines de fácil limpieza. Tamaño 70cm de alto, 50cm de ancho y 40cm de profundidad.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80		
MASA AUXILIAR CON RODACHINES	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL			TOTAL	100	100
				PUNTAJE DE APROBACIÓN:	90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA ROSA GOMEZ S.
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E

CÓDIGO: GDG-P02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSION: 02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA

VIGENCIA: 30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO: MUEBLE PARA DEPOSITAR ROPA E INSUMOS

MARCA: MAFET

ITEM: 5

VALOR UNITARIO: \$2 400.000 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDICOL LTDA

GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MEBLE PARA DEPOSITAR ROPA E INSUMOS	En acero inoxidable o poliuretano. Fabricado en material resistente que sea lavable. Ruedas giratorias resistentes que tengan freno. Medidas 1,80mt de alto x 1mt de largo y 40cm de profundidad. Gabinete inferior de 50cm. Parte superior de 90cm, con dos entrepaños, con chapa en las puertas que puedan ser fabricadas con vidrio o en el mismo material del mueble	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el optimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL			TOTAL	100	100
					PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☒ NO ☐ RESPONDE A SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S): DR. JESÚS ANTONIO ACOSTA

FIRMA: SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

CARGO: MARIA C. GOMEZ S.

NOMBRE(S): MARIA C. GOMEZ S.

FIRMA: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E		CÓDIGO:	GDC-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO: MEBLE PARA DEPOSITAR ROPA E INSUMOS MARCA FARMACLINIC

ITEM: 5 VALOR UNITARIO \$2.545.855 MAS IVA

PROVEEDOR: TECNOSALUD AMERICA S.A.

GARANTIA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MEBLE PARA DEPOSITAR ROPA E INSUMOS	En acero inoxidable o poliuretano. Fabricado en material resistente que sea lavable. Ruedas giratorias resistentes que tengan freno. Medidas 1.80mt de alto x 1mt de largo y 40cm de profundidad. Gabinete inferior de 50cm. Parte superior de 90cm, con dos entrepaños, con chapa en las puertas que pueden ser fabricadas con vidrio o en el mismo material del mueble	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	30	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el optimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL		TOTAL	100	
					PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO NO ☒

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S): DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA: [Firma]

CARGO: SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S): MARIA C. GÓMEZ S.

FIRMA: [Firma]

CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E

CÓDIGO:

GDG-P02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO:

MEBLE PARA DEPOSITAR ROPA E INSUMOS

MARCA

HERMAN MILLER

ITEM:

5

VALOR UNITARIO

\$4 550.000 MAS IVA

PROVEEDOR:

HOSPIMEDICOS S. A.

GARANTÍA:

DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MEBLE PARA DEPOSITAR ROPA E INSUMOS	En acero inoxidable o poluretano. Fabricado en material resistente que sea lavable. Ruedas giratorias resistentes que tengan freno. Medidas 1.80m de alto x 1mt de largo y 40cm de profundidad. Gabinete inferior de 50cm. Parte superior de 90cm, con dos entrepaños, con chapa en las puertas que puedan ser fabricadas con vidrio o en el mismo material del mueble	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el optimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL	TOTAL	100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 95

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☒ NO ☐

RESPONDE A

SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):

DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

CARGO:

SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S):

MARIA C. GOMEZ S

FIRMA:

CARGO:

COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E	CÓDIGO:	GDC-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAÑA CATEGORÍA	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1		

EQUIPO: MUEBLE PARA DEPOSITAR ROPA E INSUMOS MARCA MUEBLES HOSPITALARIOS MB
ITEM: 5 VALOR UNITARIO \$2.200.000 MAS IVA
PROVEEDOR: MUEBLES HOSPITALARIOS MB
GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACION	OBSERVACIÓN
MUEBLE PARA DEPOSITAR ROPA E INSUMOS	En acero inoxidable o poliuretano. Fabricado en material resistente que sea lavable. Ruedas giratorias resistentes que tengan freno. Medidas 1.80mt de alto x 1mt de largo y 40cm de profundidad. Gabinete inferior de 50cm. Parte superior de 90cm, con dos entrepaños, con chapa en las puertas que puedan ser fabricadas con vidrio o en el mismo material del mueble	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL	TOTAL	100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S): DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

CARGO: SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S): MARIA C. GOMEZ S.

FIRMA:

CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E		CODIGO:	GDC-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO: CARRO DE PARO MARCA NO REFIERE
ITEM: 6 VALOR UNITARIO \$700.000 MAS IVA
PROVEEDOR: ACEROS MEDICOS S. A. S.
GARANTIA: NO REFIERE

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE PARO	En polietileno rígido y resistente, de fácil limpieza y desinfección. Cajones con divisiones que permitan organizar medicamentos, insumos y otros accesorios.	Base superior que no permita el deslizamiento de los elementos. Con superficie para colocar succionador y desfibrador, ruedas de 5" con freno.	80	0	NO ANEXA ESPECIFICACIONES
	Atornillado para guiar el carro y sistema para colocar candado de seguridad.				
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento.	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo.	10	0	
	Garantía mínima de dos años.	Garantía directa con el fabricante.	10	0	
SUBTOTAL			TOTAL	100	0
			PUNTAJE DE APROBACIÓN:	90	

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☐ NO ☒

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ S.
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO:	CARRO DE PARO	MARCA:	MAFET
ITEM:	6	VALOR UNITARIO:	\$2.250.000 MAS IVA
PROVEEDOR:	MEDICOL LTDA		
GARANTÍA:	DOS AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE PARO	En poliuretano rígido y resistente, de fácil limpieza y desinfección. Cajones con divisiones que permitan organizar medicamentos, insumos y otros accesorios. Base superior que no permita el deslizamiento de los elementos. Con superficie para colocar succionador y desfibrilador, ruedas de 5" con freno. Atril. Barranda para guiar el carro y sistema para colocar candado de seguridad.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento.	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo.	10	10	
	Garantía mínima de dos años.	Garantía directa con el fabricante.	10	10	
	SUBTOTAL				
	TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCION MEDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ S.
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORÍA		VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

EQUIPO: CARRO DE PARO MARCA MUEBLES HOSPITALARIOS MB

ITEM: 6 VALOR UNITARIO \$2.300.000 MAS IVA

PROVEEDOR: MUEBLES HOSPITALARIOS MB

GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE PARO	En poliuretano rígido y resistente, de fácil limpieza y desinfección. Cajones con divisiones que permitan organizar medicamentos, insumos y otros accesorios.	Base superior que no permita el deslizamiento de los elementos. Con superficie para colocar succionador y desfibrilador, ruedas de 5" con freno. Atril. Barranda para guardar el carro y sistema para colocar candado de seguridad.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento.	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo.	10	10	
	Garantía mínima de dos años.	Garantía directa con el fabricante.	10	10	
	SUBTOTAL	TOTAL	100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ S.
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 CANCEROLOGIA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO: CARRO DE PARO MARCA FARMACLINIC
ITEM: 6 VALOR UNITARIO \$2,924,271 MAS IVA
PROVEEDOR: TECNOSALUD AMERICA S. A.
GARANTIA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE PARO	En poliuretano rígido y resistente, de fácil limpieza y desinfección. Cajones con divisiones que permitan organizar medicamentos, insumos y otros accesorios. Base superior que no permita el deslizamiento de los elementos. Con superficie para colocar succionador y desbridador, ruedas de 5" con freno. Atril. Barranda para guardar el carro y sistema para colocar candado de seguridad.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento.	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo.	10	10	
	Garantía mínima de dos años.	Garantía directa con el fabricante.	10	10	
	SUBTOTAL				
	TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA GOMEZ S.
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORÍA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO CARRO DE PARO MARCA HERMAN MILLER

ITEM: 6 VALOR UNITARIO \$6.200.000 MAS IVA

PROVEEDOR: HOSPI MEDICOS S. A

GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE PARO	En poliuretano rígido y resistente, de fácil limpieza y desinfección. Cajones con divisiones que permitan organizar medicamentos, insumos y otros accesorios. Base superior que no permita el deslizamiento de los elementos. Con superficie para colocar succionador y desfibrilador, ruedas de 5" con freno. Avril Barranda para guiar el carro y sistema para colocar candado de seguridad	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL				
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90	

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCION MEDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO:	CARRO DE PARO	MARCA:	PH HOSPITALARIOS
ITEM:	6	VALOR UNITARIO	\$1,650,000 MAS IVA
PROVEEDOR:	PH HOSPITALARIOS		
GARANTÍA:	TRES AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE PARO	En polietileno rígido y resistente, de fácil limpieza y desinfección. Cajones con divisiones que permitan organizar medicamentos, insumos y otros accesorios. Base superior que no permita el deslizamiento de los elementos. Con superficie para colocar succionador y desfibrilador, ruedas de 5" con freno. Atril. Barranda para guiar el carro y sistema para colocar candado de seguridad	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL				
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90	

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA S. GOMEZ S.
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E

GESTIÓN DEL GASTO

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS

CÓDIGO: GDG-P02-F-10

VERSIÓN: 01

VIGENCIA: 30-07-2011

Página 1 de 1

EQUIPO: SILLA ACOMPAÑANTE

MARCA:

ITEM:

VALOR UNITARIO COTIZADO:

\$450,000 MAS IVA

PROVEEDOR

MEDICOL

GARANTÍA:

CARACTERÍSTICA

ESPECIFICACIÓN

PUNTAJE
MÁXIMO

CALIFICACIÓN

OBSERVACIÓN

SILLA
INTERLOCUTORA

SILLA SIN RODACHINAS FIDA Y SIN BRAZOS

FABRICADA EN MATERIAL RESISTENTE QUE SEA LAVABLE

BASE COMODACON COLCHONETA DE ALTA DESIDAD DENSIDAD

CON BUENA ESTABILIDAD Y QUE SEA RESISTENTE

TIEMPO DE GARANTIA 2 AÑOS

GARANTIZAR LA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO INCLUYENDO
ASESORIAS PARA EL OPTIMO FUNCIONAMIENTO

SUBTOTAL

100

100

TOTAL

100

100

PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☐ NO ☐

RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:

SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☒ NO ☐

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA:

FECHA:

MARIA CONCEPCION GOMEZ

Coordinadora Grupo Consulta Externa

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA:

FECHA:

 P. 447 (Código de la Ley No. 1712)	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1			

EQUIPO:	SILLA ACOMPAÑANTE	MARCA:	
ITEM:		VALOR UNITARIO COTIZADO:	\$130,000 MAS IVA
PROVEEDOR	ACEROS MEDICOS		
:			
GARANTÍA:			

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
SILLA INTERLOCUTORA	SILLA SIN RODACHINAS FIDA Y SIN BRAZOS	100	0	NO CUMPLE NO ANEXAN ESPECIFICACIONES
	FABRIACADA EN MATERIAL RESISTENTE QUE SEA LAVABLE			
	BASE COMODACON COLCHONETA DE ALTA DESIDAD DENSIDAD			
	CON BUENA ESTABILIDAD Y QUE SEA RESISTENTE			
	TIEMPO DE GARANTIA 2 AÑOS			
	GARANTIZAR LA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO INCLUYENDO ASESORIAS PARA EL OPTIMO FUNCIONAMIENTO			
SUBTOTAL		100	0	
TOTAL		100	0	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:	SI ☐ NO ☐	RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:	SI ☐ NO ☒	CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☐ NO ☒
NOMBRE:	MARIA CONCEPCION GOMEZ	NOMBRE:			
CARGO:	Coordinadora Grupo Consulta Externa	CARGO:			
FIRMA:		FIRMA:			
FECHA:		FECHA:			



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E

GESTIÓN DEL GASTO

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS

CÓDIGO: G06-P02-F-10

VERSIÓN: 01

VIGENCIA: 30-07-2011

Página 1 de 1

EQUIPO: SILLA ACOMPAÑANTE

MARCA:

ITEM:

VALOR UNITARIO COTIZADO:

\$180,000 MAS IVA

PROVEEDOR

MUEBLES MB

GARANTÍA:

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
SILLA INTERLOCUTORA	SILLA SIN RODACHINAS FIJA Y SIN BRAZOS	100	100	
	FABRICADA EN MATERIAL RESISTENTE QUE SEA LAVABLE			
	BASE COMODACON COLCHONETA DE ALTA DESIDAD DENSIDAD			
	CON BUENA ESTABILIDAD Y QUE SEA RESISTENTE			
	TIEMPO DE GARANTIA 2 AÑOS			
	GARANTIZAR LA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO INCLUYENDO ASESORIAS PARA EL OPTIMO FUNCIONAMIENTO			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☐ NO ☐

RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:

SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☒ NO ☐

NOMBRE:

MARIA CONCEPCION GOMEZ

NOMBRE:

CARGO:

Coordinadora Grupo Consulta Externa

CARGO:

FIRMA:

FECHA:

FIRMA:

FECHA:



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CODIGO:	G06-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSION:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO: CARRO PARA TRASLADO DE MATERIAL MARCA PH HOSPITALARIOS
ITEM: 9 VALOR UNITARIO \$620,000 MAS IVA
PROVEEDOR: PH HOSPITALARIOS
GARANTIA: TRES AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO PARA TRASLADO DE MATERIAL	En acero inoxidable. Fabricada en material resistente, que sea lavable. Ruedas giratorias con freno en los dos extremos. El tamaño sin contar con ruedas es de 70cm de altox 70cm de ancho y 50cm de profundidad, que sea completamente cerrado. Con cajon en la parte superior de 20cm, con chapa. En la parte inferior 50cm con dos puertos. Baranda externa.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el optimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento minimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía minima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL		TOTAL	100	100

ENTREGA ACLARACIONES.

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S): DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

CARGO: SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S): MARIA C. GOMEZ S

FIRMA:

CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E

CÓDIGO:

GDG-P02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORÍA

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO. CARRO PARA TRASLADO DE MATERIAL

ITEM 9

MARCA

MUEBLES HOSPITALARIOS MB

PROVEEDOR. MUEBLES HOSPITALARIOS MB

VALOR UNITARIO

\$950.000 MAS IVA

GARANTÍA

DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO PARA TRASLADO DE MATERIAL	En acero inoxidable. Fabricada en material resistente, que sea lavable. Ruedas giratorias con freno en los dos extremos. El tamaño sin contar con ruedas es de 70cm de alto x 70cm de ancho y 50cm de profundidad, que sea completamente cerrado. Con cajón en la parte superior de 20cm. con chapa. En la parte inferior 50cm con dos puertas. Baranda externa.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años.	Garantía directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL			TOTAL	100	100
					PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES.

SI

☒

NO

☐

RESPONDE A LOS

SI

☒

NO

☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE

SI

☒

NO

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):

DR. JESÚS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

CARGO:

SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S):

MARIA C GOMEZ S

FIRMA:

COORDINADORA DE ASISTENCIA EXTERNA

CARGO:

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 E.S.E

CÓDIGO:

GDG-F02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSION:

02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO:

CARRO PARA TRASLADO DE MATERIAL

MARCA

MAFET

ITEM:

9

VALOR UNITARIO

\$1.150.000 MAS IVA

PROVEEDOR:

MEDICOL LTDA

GARANTÍA:

DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO PARA TRASLADO DE MATERIAL	En acero inoxidable. Fabricada en material resistente, que sea lavable. Ruedas giratorias con freno en los dos extremos. El tamaño sin contar con ruedas es de 70cm de altox 70cm de ancho y 50cm de profundidad, que sea completamente cerrado. Con cajon en la parte superior de 20cm, con chapa. En la parte inferior 50cm con dos puertas. Baranda externa.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el optimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL	TOTAL	100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☒

NO ☐

RESPONDE A LOS

SI ☒

NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☒

Identificación del evaluar:

DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

NOMBRE(S):

FIRMA:

SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S):

MARIA C. GOMEZ S.

FIRMA:

COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E		CODIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

EQUIPO: CARRO PARA TRASLADO DE MATERIAL MARCA HERMAN MILLER
ITEM: 9 VALOR UNITARIO \$2.600.000 MAS IVA
PROVEEDOR: HOSPIMEDICS S.A.
GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO PARA TRASLADO DE MATERIAL	En acero inoxidable. Fabricada en material resistente, que sea lavable. Ruedas giratorias con freno en los dos extremos. El tamaño sin contar con ruedas es de 70cm de altox 70cm de ancho y 50cm de profundidad, que sea completamente cerrado. Con cajon en la parte superior de 20cm, con chapa. En la parte inferior 50cm con dos puertas. Baranda externa.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
		Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el optimo funcionamiento	10	10	
		Garantía mínima de dos años	10	10	
		SUBTOTAL			TOTAL
			PUNTAJE DE APROBACIÓN		

ENTREGA ACLARACIONES:

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S): DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA: SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

CARGO: MARIA C. GOMEZ S.

NOMBRE(S): COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

FIRMA:

CARGO:

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 E.S.E

GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA

FORMATO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EVALUACION PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGIA BIOMEDICA

CÓDIGO: GTE-P01-F-01

VERSIÓN: 01

VIGENCIA: 30-07-2011

Página 1 de 1

EQUIPO: UNO (1) CARRO DE ALMACENAMIENTO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

ITEM: ITEM No. 10

PROVEEDOR: HOSPI-MEDICS

GARANTÍA: 2 AÑOS

MARCA

VALOR COTIZADO: 7,990.00 + IVA

CARACTERÍSTICAS		ESPECIFICACIONES		PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
TÉCNICAS:	1.	ELABORADO EN MATERIAL RECICLABLE, REUTILIZABLE, RÍGIDO Y RESISTENTE LO QUE PERMITE FACIL LIMPIEZA Y BANDEJAS DE ALAMBRE PARA CUERPO DE CARGO DOBLE DE 12000 RECUBIERTAS CON PINTURA EN POLVO (2)	5	5		
		MÍNIMO CUATRO BANDEJAS DE 90 CMS DE ANCHO	5	5		
		MANEJO ERGONÓMICO DE FACIL MANIOBRABILIDAD	5	5		
	1.	Mantenimiento preventivo, preventivo y correctivo por personal calificado y certificado	5	5		
	2.	Presentar certificación técnica garantizada que no será descontinuada el modelo del equipo en los próximos 5 años	5	5		
	3.	Garantizar soporte y mantenimiento preventivo 24 horas 7 días a la semana mínimo por dos años contado a partir de la fecha de entrada en funcionamiento. Garantizar Mantenimientos predictivos	5	5		
	4.	Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor o igual a 4 horas.	5	5		
	5.	Garantizar la instalación y funcionamiento incluyendo asistencia	5	5		
	5.	Subscripción al programa de capacitación tecnológica (Continúa) tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto Nacional de Capacitación.	5	5		
	6.	Especificar tiempo de garantía de los repuestos en el mercado no menor a 5 años, garantizar repuestos originales	5	5		
	7.	Garantizar el suministro de los consumibles necesarios para el correcto funcionamiento del equipo mínimo por 1 año	5	5		
	8.	Calificados en español o con su traducción certificada al idioma castellano	N/A	N/A		
	9.	Garantía de Servicios y provisión de repuestos, respaldado por distribuidor y casa matriz	N/A	N/A		
	10.	Tiempo de garantía mínimo dos años o más.	5	5		
	11.	Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos	N/A	N/A		
CAPACITACION Y MANTENIMIENTO:	12.	Garantizar presentación de certificado de calibración con sus parámetros, realizado por un ente externo, en caso de ser adjudicatarios.	5	5		
	13.	Propuesta o términos de mantenimiento incluso después del término de la vigencia de la garantía	5	5		
	15.	Compatibilidad con otros equipos cuando aplique	5	5		



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E

CÓDIGO: GDC-P02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN: 02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA

VIGENCIA: 30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO: MESA EN ACERO INOXIDABLE DE MEDIDAS ESPECIALES

MARCA PH HOSPITALARIOS

ITEM: 11

VALOR UNITARIO \$320.000 MAS IVA

PROVEEDOR: PH HOSPITALARIOS

GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESA EN ACERO INOXIDABLE DE MEDIDAS ESPECIALES	En acero inoxidable. Fabricada en material resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Altura de 85cm y base de 65cm x 45cm, con entrepaño a 20cm de la base. Con tapones de caucho	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL			TOTAL	100	100
					PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S): DR. JESÚS ANTONIO AGOSIA

FIRMA:

CARGO: SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S): MARIA C. GOMEZ S.

FIRMA: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

CARGO:

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 E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSION:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014

EQUIPO:	MESA EN ACERO INOXIDABLE DE MEDIDAS ESPECIALES	MARCA	MAFET
ITEM:	11	VALOR UNITARIO	\$380.000 MAS IVA
PROVEEDOR:	MEDICOL LTDA		
GARANTIA:	DOS AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESA EN ACERO INOXIDABLE DE MEDIDAS ESPECIALES	En acero inoxidable. Fabricada en material resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Altura de 85cm y base de 65cm x 45cm, con entrepaño a 20cm de la base. Con tapones de caucho	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL			TOTAL	100	100
					PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ S.
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E

CÓDIGO:

GDG-P02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORÍA

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO: MESA EN ACERO INOXIDABLE DE MEDIDAS ESPECIALES

MARCA

MUEBLES HOSPITALARIOS MB

ITEM:

11

VALOR UNITARIO

\$310.000 MAS IVA

PROVEEDOR:

MUEBLES HOSPITALARIOS MB

GARANTÍA:

DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESA EN ACERO INOXIDABLE DE MEDIDAS ESPECIALES	En acero inoxidable. Fabricada en material resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Altura de 85cm y base de 65cm x 45cm, con entepaño a 20cm de la base. Con tapones de caucho	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL			100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90
TOTAL			100	100	

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☒ NO ☐

RESPONDE A LOS

SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE

SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S):

DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

CARGO:

SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S):

MARIA C. GÓMEZ S

FIRMA:

CARGO:

COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 CANCEROLOGIA E.S.E		CÓDIGO:	GDC-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSION:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO:	MESA EN ACERO INOXIDABLE DE MEDIDAS ESPECIALES	MARCA	NO REGISTRA
ITEM:	11	VALOR UNITARIO	\$495.000 MAS IVA
PROVEEDOR:	ACEROS MEDICOS		
GARANTIA:	NO REGISTRA		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESA EN ACERO INOXIDABLE DE MEDIDAS ESPECIALES	En acero inoxidable. Fabricada en material resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Altura de 85cm y base de 55cm x 45cm, con entrepaño a 20cm de la base. Con tapones de caucho	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	0	FALTA ANEXO 3 Y CATALOGO
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el optimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	0	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	0	
	SUBTOTAL				
		TOTAL	100	0	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:	SI ☐ NO ☒	RESPONDE A LOS	SI ☐ NO ☒	CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☐ NO ☒
Identificación del evaluar :	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA				
NOMBRE(S):					
FIRMA:					
CARGO:	SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA				
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ S				
FIRMA:					
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA				

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 E.S.E.

CÓDIGO:

GDG-P02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO:

BANCA GIRATORIA GRADUABLE

MARCA

NO ANEXA

ITEM:

12

VALOR UNITARIO

\$240.000 MAS IVA

PROVEEDOR:

ACEROS MEDICOS

GARANTIA:

NO REGISTRA

CARACTERISTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
BANCA GIRATORIA GRADUABLE DE USO HOSPITALARIO	En acero inoxidable Fabricada en material resistente, que sea lavable. Base cómoda, con cojinetes de alta densidad, cubierta en material lavable resistente. Que permita graduar la altura. Con ruedas de goma de fácil limpieza	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	0	NO PRESENTA CATALOGO, NIANEXO 3
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	0	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	0	
SUBTOTAL			TOTAL	100	0
					PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☐NO ☒

RESPONDE A LOS

SI ☐NO ☒

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☐NO ☒

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):

DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

CARGO:

SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S):

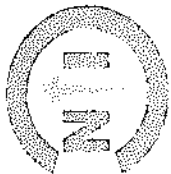
MARIA C. GOMEZ S.

FIRMA:

CARGO:

COORDINADOR CONSULTA EXTERNA

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.



IN. UTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:
		30-05-2014
Página 1 de 1		

EQUIPO:	BANCA GIRATORIA GRADUABLE	MARCA	MAFET
ITEM:	12	VALOR UNITARIO	\$140.000 MAS IVA
PROVEEDOR:	LM INSTRUMENTS S.A		
GARANTÍA:	DOS AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
BANCA GIRATORIA GRADUABLE DE USO HOSPITALARIO	En acero inoxidable. Fabricada en material resistente, que sea lavable. Base cómoda, con colchoneta de alta densidad, cubierta en material lavable resistente. Que permita graduar la altura. Con ruedas de goma de fácil limpieza	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL	TOTAL	100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES. SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):	DR. JESÚS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ S
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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.



IN. INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO:	BANCA GIRATORIA GRADUABLE	MARCA:	MAFET
ITEM:	12	VALOR UNITARIO:	\$250.000 MAS IVA
PROVEEDOR:	MEDICOL LTDA		
GARANTÍA:	DOS AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
BANCA GIRATORIA GRADUABLE DE USO HOSPITALARIO	En acero inoxidable. Fabricada en material resistente, que sea lavable. Base cómoda, con colchoneta de alta densidad, cubierta en material lavable resistente. Que permita graduar la altura. Con ruedas de goma de fácil limpieza	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL	TOTAL	100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO AGOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ S.
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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.



IN-C	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E.	CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORÍA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO: BANCA GIRATORIA GRADUABLE MARCA MUEBLES HOSPITALARIOS MB
ITEM: 12 VALOR UNITARIO \$320.000 MAS IVA
PROVEEDOR: MUEBLES HOSPITALARIOS MB
GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
BANCA GIRATORIA GRADUABLE DE USO HOSPITALARIO	En acero inoxidable. Fabricada en material resistente, que sea lavable. Base cómoda, con colchoneta de alta densidad, cubierta en material lavable resistente. Que permita graduar la altura. Con ruedas de goma de fácil limpieza	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL			TOTAL	100	100
			PUNTAJE DE APROBACIÓN:	90	

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluador: DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ S.
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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.



INS .UTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E

CÓDIGO:

GDC-P02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO:

BANCA GIRATORIA GRADUABLE

MARCA

SIMPLEX

ITEM:

12

VALOR UNITARIO

\$411,502 MAS IVA

PROVEEDOR:

EXIMEDICAL LTDA

GARANTÍA:

DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
BANCA GIRATORIA GRADUABLE DE USO HOSPITALARIO	En acero inoxidable. Fabricada en material resistente, que sea lavable. Base cómoda, con colchoneta de alta densidad, cubierta en material lavable resistente. Que permita graduar la altura. Con ruedas de goma de fácil limpieza	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL	TOTAL	100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI

☒

NO

☐

RESPONDE A LOS

SI

☒

NO

☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI

☒

NO

☐

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):

DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

CARGO: SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S):

MARIA C. GOMEZ S.

FIRMA:

CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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.



IN. INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CODIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO:	BANCA GIRATORIA GRADUABLE	MARCA	PH HOSPITALARIOS
ITEM:	12	VALOR UNITARIO	\$110.000 MAS IVA
PROVEEDOR:	PH HOSPITALARIOS		
GARANTÍA:	TRES AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
BANCA GIRATORIA GRADUABLE DE USO HOSPITALARIO	En acero inoxidable. Fabricada en material resistente, que sea lavable. Base cómoda, con colchoneta de alta densidad, cubierta en material lavable	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	resistente. Que permita graduar la altura. Con ruedas de goma de fácil limpieza				
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL					
TOTAL			100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):	DR. JESÚS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ S
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E

GESTIÓN DEL GASTO

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS

CÓDIGO:	G06-F02-F-10
VERSIÓN:	01
VIGENCIA:	30-07-2011

Página 1 de 1

EQUIPO: ATRIL PARA BOMBA DE INFUSION MARCA: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$ 363,000 MAS IVA

ITEM: PROVEEDOR ACEROS MEDICOS HACER

GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
ATRIL PARA BOMBA DE INFUSION	1.1 Tubo redondo con varilla telescópica graduable.	10	5	NO ANEXAN ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLO ANEXAN COTIZACION Y CD
	1.2 Tubo Cold Rolled en acero inoxidable.	10	5	
	1.3 Que soporte Una (1) o Dos (2) Bombas de Infusion preferiblemente.	10	5	
	1.4 Incluya bandeja para bomba de infusion, en acero inoxidable.	10	5	
	1.5 Cuatro (4) Ganchos para bolsas de soluciones.	10	5	
	1.6 Cinco (5) Rodachines.	10	5	
	1.7 Altura graduable de 1.20 a 2.10 mts.	10	5	
* Los accesorios deberán estar incluidos. Las cantidades serán de acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas. Los accesorios deben ser originales.				
SUBTOTAL		70	35	
	Tiempo de garantía mínimo de 2 años	5	5	
	Garantizar instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento	5	5	
	3.- Garantía de Servicios y provisión de repuestos, respaldado por distribuidor y casa matriz.	5	5	
	4.- Especificar tiempo de garantía de los repuestos en el mercado no menor a Cinco (5) años, garantizar repuestos originales.	5	5	
	5.- Garantizar el suministro de los consumibles necesarios para el correcto funcionamiento del equipo mínimo por Un (1) año.	5	5	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E				CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO				VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS				VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1					
	6.- Manuales y Catálogos en español o con su traducción certificada al idioma castellano.		5	5		
	NOTA ESPECIAL: Durante el proceso se requiere la demostración de los atriles para verificar y generar el respectivo técnico.					
SUBTOTAL			30	100	65	90
TOTAL			30	100	65	90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☐ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☐ NO ☒

NOMBRE: _____
 CARGO: _____
 FIRMA: Ruth Elena Farias
 FECHA: _____



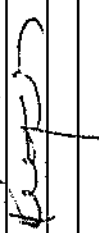
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011
		Página 1 de 1	

EQUIPO:	ATRIIL PARA BOMBA DE INFUSION	MARCA:	
ITEM:		VALOR UNITARIO COTIZADO:	
PROVEEDOR	MEDICOL		\$ 245,000 MAS IVA
GARANTÍA:	DOS AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
ATRIIL PARA BOMBA DE INFUSION	1.1 Tubo redondo con varilla telescopica graduable.	10	10	
	1.2 Tubo Cold Rolled en acero inoxidable.	10	10	
	1.3 Que soporte Una (1) o Dos (2) Bombas de Infusion preferiblemente.	10	10	
	1.4 Incluya bandeja para bomba de infusion, en acero inoxidable.	10	10	
	1.5 Cuatro (4) Ganchos para bolsas de soluciones.	10	10	
	1.6 Cinco (5) Rodachines.	5	5	
	1.7 Altura graduable de 1.20 a 2.10 mts.	10	10	
* Los accesorios deberán estar incluidos. Las cantidades serán de acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas. Los accesorios deben ser originales.				
SUBTOTAL		65	65	
Tiempo de garantía mínimo de 2 años		5	5	
Garantizar instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento		5	5	
3.- Garantía de Servicios y provisión de repuestos, respaldado por distribuidor y casa matriz.		5	5	
4.- Especificar tiempo de garantía de los repuestos en el mercado no menor a Cinco (5) años, garantizar repuestos originales.		5	5	
5.- Garantizar el suministro de los consumibles necesarios para el correcto funcionamiento del equipo mínimo por Un (1) año.		5	5	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E				CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO				VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS				VIGENCIA:	30-07-2011
					Página 1 de 1	
	6.- Manuales y Catálogos en español o con su traducción certificada al idioma castellano.		5	5		
	NOTA ESPECIAL: Durante el proceso se requiere la demostración de los atriles para verificar y generar el respectivo técnico.					
SUBTOTAL			30	100	95	
TOTAL			30	100	95	90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

NOMBRE:	RUTH ELENA FARIAS	NOMBRE:	
CARGO:	Coordinadora Grupo Area Enfermería	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	
FECHA:		FECHA:	



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDC-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011
Página 1 de 1			

EQUIPO: ATRIL PARA BOMBA DE INFUSION MARCA:

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$310,000 MAS IVA

PROVEEDOR EXIMEDICAL

GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
ATRIL PARA BOMBA DE INFUSION	1.1 Tubo redondo con varilla telescópica graduable.	10	10	
	1.2 Tubo Cold Rolled en acero inoxidable.	10	10	
	1.3 Que soporte Una (1) o Dos (2) Bombas de Infusion preferiblemente.	10	10	
	1.4 Incluya bandeja para bomba de infusion, en acero inoxidable.	10	10	
	1.5 Cuatro (4) Ganchos para bolsas de soluciones.	10	10	
	1.6 Cinco (5) Rodachines.	5	5	
	1.7 Altura graduable de 1.20 a 2.10 mts.	10	10	
* Los accesorios deberán estar incluidos, las cantidades serán de acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas. Los accesorios deben ser originales.				
SUBTOTAL		65	65	
Tiempo de garantía mínimo de 2 años		5	5	
Garantizar instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento		5	5	
3.- Garantía de Servicios y provisión de repuestos, respaldado por distribuidor y casa matriz.		5	5	
4.- Especificar tiempo de garantía de los repuestos en el mercado no menor a Cinco (5) años, garantizar repuestos originales.		5	5	
5.- Garantizar el suministro de los consumibles necesarios para el correcto funcionamiento del equipo mínimo por Un (1) año.		5	5	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E				CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO				VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS				VIGENCIA:	30-07-2011
					Página 1 de 1	
	6.- Manuales y Catálogos en español o con su traducción certificada al idioma castellano.		5	5		
	NOTA ESPECIAL: Durante el proceso se requiere la demostración de los atriles para verificar y generar el respectivo técnico.					
SUBTOTAL			30	100	95	90
TOTAL			30	100	95	90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

NOMBRE: _____ NOMBRE: _____
 CARGO: _____ CARGO: _____
 FIRMA: _____ FIRMA: _____
 FECHA: _____ FECHA: _____

RUTH ELENA FARIAS
 Coordinadora Grupo Area Enfermería

[Firma manuscrita]



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E

GESTIÓN DEL GASTO

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS

CÓDIGO: GDC-P02-F-10

VERSIÓN: 01

VIGENCIA: 30-07-2011

Página 1 de 1

EQUIPO: ATRIL PARA BOMBA DE INFUSION

MARCA:

ITEM:

VALOR UNITARIO COTIZADO:

\$350,000 MAS IVA

PROVEEDOR

MUEBLES HOSPITALARIOS MB

GARANTÍA:

DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
ATRIL PARA BOMBA DE INFUSION	1.1 Tubo redondo con varilla telescópica graduable.	10	10	
	1.2 Tubo Cold Rolled en acero inoxidable.	10	10	
	1.3 Que soporte Una (1) o Dos (2) Bomas de Infusion preferiblemente.	10	10	
	1.4 Incluya bandeja para bomba de infusion, en acero inoxidable.	10	10	
	1.5 Cuatro (4) Ganchos para bolsas de soluciones.	10	10	
	1.6 Cinco (5) Rodachines.	5	5	
	1.7 Altura graduable de 1.20 a 2.10 mts.	10	10	
* Los accesorios deberán estar incluidos. Las cantidades serán de acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas. Los accesorios deben ser originales.				
SUBTOTAL		65	65	
Tiempo de garantía mínimo de 2 años		5	5	
Garantizar instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento		5	5	
3.- Garantía de Servicios y provisión de repuestos, respaldado por distribuidor y casa matriz.		5	5	
4.- Especificar tiempo de garantía de los repuestos en el mercado no menor a Cinco (5) años, garantizar repuestos originales.		5	5	
5.- Garantizar el suministro de los consumibles necesarios para el correcto funcionamiento del equipo mínimo por Un (1) año.		5	5	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E				CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO				VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS				VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1					
	6.- Manuales y Catálogos en español o con su traducción certificada al idioma castellano.		5	5		
	NOTA ESPECIAL: Durante el proceso se requiere la demostración de los atriles para verificar y generar el respectivo técnico.					
SUBTOTAL			30	100	95	30
TOTAL			30	100	95	90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☐ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

NOMBRE: _____
 CARGO: _____
 FIRMA: *Ruth Elena Farias*
 FECHA: _____



TITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CODIGO:	G06-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSION:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO: MASA AUXILIAR FLUA MARCA NO REGISTRA
ITEM: 14 VALOR UNITARIO \$550.000 MAS IVA
PROVEEDOR: ACEROS MEDICOS SAS
GARANTIA: NO REGISTRA

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESA AUXILIAR FILA	Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Base superior fija sin bordes ni barandas. Con tapones de caucho. Tamaño 90cm de alto, 70cm de ancho y 45 de profundidad	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	0	FALTA CATALOGO Y ANEXO 3
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	0	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	0	
	SUBTOTAL		TOTAL	100	0

ENTREGA ACLARACIONES:

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO AGOSTA	SI ☐ NO ☒	RESPONDE A LOS	SI ☐ NO ☒	CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE	SI ☐ NO ☒
FIRMA:						
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MEDICA Y DOCENCIA					
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ S					
FIRMA:						
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA					

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.



, TITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA E.S.E		CÓDIGO:	GDC-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-06-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO:	MESA AUXILIAR FIJA	MARCA:	MUEBLES HOSPITALARIOS MB
ITEM:	14	VALOR UNITARIO	\$320.000 MAS IVA
PROVEEDOR:	MUEBLES HOSPITALARIOS MB		
GARANTIA:	DOS AÑOS		

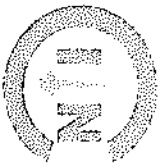
CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESA AUXILIAR FIJA CON MEDIDA ESPECIFICA 90CM DE ALTO, 90CM DE ANCHO Y 45CM DE PROFUNDIDAD	Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Base superior fija sin bordes ni barandas. Con tapones de caucho. Tamaño 90cm de alto, 90cm de ancho y 45 de profundidad.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL					
TOTAL			100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluador :

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MEDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ S.
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E

CÓDIGO: GDC-F02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN: 02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORÍA

VIGENCIA: 30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO: MESA AUXILIAR FIJA

MARCA: MAFET

ITEM: 14

VALOR UNITARIO: \$370.000 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDICOL LTDA

GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESA AUXILIAR FIJA CON MEDIDA ESPECÍFICA 90CM DE ALTO, 90CM DE ANCHO Y 45CM DE PROFUNDIDAD	Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permite fácil limpieza y desinfección. Base superior fija sin bordes ni barandas. Con tapones de caucho. Tamaño 90cm de alto, 90cm de ancho y 45 de profundidad.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL			TOTAL	100	100
					PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S): DR/JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

CARGO: SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S): MARIA C. GOMEZ S.

FIRMA:

CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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.



TITULO NACIONAL DE CANCEROLOGIA E.S.E		CÓDIGO:	GDC-F02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO:	MESA AUXILIAR FIJA	MARCA	PH HOSPITALARIOS
ITEM:	14	VALOR UNITARIO	\$241.000 MAS IVA
PROVEEDOR:	PH HOSPITALARIOS		
GARANTIA:	TRES AÑOS		

CARACTERISTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESA AUXILIAR FIJA CON MEDIDA ESPECIFICA 90CM DE ALTO, 90CM DE ANCHO Y 45CM DE PROFUNDIDAD	Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Base superior fija sin bordes ni barandas. Con tapones de caucho. Tamaño 90cm de alto, 90cm de ancho y 45 de profundidad.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	OFERTAN DOS MESAS Y SE SOLICITA UNA
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el optimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento minimo durante la garantia del equipo	10	10	
	Garantia minima de dos años	Garantia directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL			TOTAL	100	100
					PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCION MEDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ S
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORÍA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO: MESA AUXILIAR FIJA
ITEM: 15
PROVEEDOR: ACEROS MEDICOS SAS
GARANTÍA: NO REGISTRA
MARCA: NO REGISTRA
VALOR UNITARIO: \$550.000 MAS IVA

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESA AUXILIAR FIJA	Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Base superior fija sin bordes ni barandas. Con tapones de caucho. Tamaño 90cm de alto, 70cm de ancho y 45 de profundidad.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	0	FALTA CATALOGO Y ANEXO 3
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	0	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	0	
	SUBTOTAL				
TOTAL		100	0	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90	

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE SI ☐ NO ☒

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA GOMEZ S
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

Nota: El presente concepto técnico lo émito 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 E.S.E		CÓDIGO:	GDC-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORÍA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO:	MESA AUXILIAR FIJA	MARCA:	MUEBLES HOSPITALARIOS MB
ITEM:	15	VALOR UNITARIO	\$320.000 MAS IVA
PROVEEDOR:	MUEBLES HOSPITALARIOS MB		
GARANTÍA:	DOS AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Base superior fija sin bordes ni barandas. Con tapones de caucho. Tamaño 90cm de alto, 70cm de ancho y 45 de profundidad	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80		
MESA AUXILIAR FIJA					
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL					
TOTAL			100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES	SI ☒ NO ☐	RESPONDE A LOS	SI ☒ NO ☐	CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒ NO ☐
Identificación del evaluador:					
NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA				
FIRMA:					
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA				
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ				
FIRMA:					
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA				

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 E.S.E		CÓDIGO:	GDC-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO: MESA AUXILIAR FIJA MARCA MAFET
ITEM: 15 VALOR UNITARIO \$370.000 MAS IVA
PROVEEDOR: MEDICOL LTDA
GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESA AUXILIAR FIJA	Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Base superior fija sin bordes ni barandas. Con tapones de caucho. Tamaño 90cm de alto, 70cm de ancho y 45 de profundidad.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL					
TOTAL			100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C. GÓMEZ S.
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E

CÓDIGO:

GDG-F02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO:

MASA AUXILIAR FIJA

MARCA

PH HOSPITALARIOS

ITEM:

15

VALOR UNITARIO

\$483.000 MAS IVA

PROVEEDOR:

PH HOSPITALARIOS

GARANTÍA:

TRES AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Base superior fija sin bordes ni barandas. Con tapones de caucho. Tamaño 80cm de alto, 70cm de ancho y 45 de profundidad.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80		
MESA AUXILIAR FIJA	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL					
TOTAL			100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☒NO ☐

RESPONDE A LOS

SI ☒NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☒NO ☐

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):

DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

CARGO: SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S):

MARIA C. GOMEZ S

FIRMA:

CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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:	GDC-P02-F-30
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

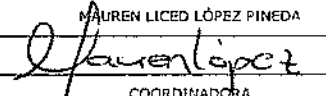
EQUIPO: CAMILLA PARA RECUPERACIÓN Y TRASLADO DE PACIENTES MARCA: HACER
 ÍTEM: 16 VALOR UNITARIO COTIZADO: \$ 1.102.000
 PROVEEDOR: ACEROS MEDICOS S.A.S.
 GARANTÍA: NO ESPECÍFICA

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. SISTEMA			
	1.1. Que cuente con mecanismos que permitan colocar en diferentes posiciones al paciente, como trendelenburg y trendelenburg invertido		X	No se encuentra información relacionada.
	1.2. Sección de espalda o fowler con sistema neumático que cubra el rango de 0 a 87° como mínimo.		X	No se encuentra información relacionada.
	1.3. Altura de descanso ajustable que cubra el rango de 59cm a 85 cm (Medio de la superficie de la camilla al piso sin colchón)		X	No se encuentra información relacionada.
	1.4. Que soporte un peso mínimo de 225 Kg		X	No se encuentra información relacionada.
	1.5. Dimensiones aproximadas de la superficie para el paciente 150 cm x 76 cm, de ancho.		X	No se encuentra información relacionada.
	1.6. Con ruedas antiestáticas o conductivas de 20 cm como mínimo.		X	No se encuentra información relacionada.
	1.7. Colchón en poliuretano de alta densidad, antiestático, de mínimo de 7cm de ancho, forrado en material lavable resistente, de la misma marca de la camilla y con tamaño de acuerdo a las dimensiones		X	No se encuentra información relacionada.
	1.8. Barandas laterales abatibles o plegables.		X	No se encuentra información relacionada.
	1.9. Parachoques perimetral de la camilla o en cada esquina		X	No se encuentra información relacionada.
	1.10. Sistema de frenado centralizado para las cuatro ruedas.		X	No se encuentra información relacionada.
	1.11. Atm con mínimo dos ganchos para soluciones		X	No se encuentra información relacionada.
	1.12. Superficie de la camilla rígida.		X	No se encuentra información relacionada.
CAPACITACION MANTENIMIENTO Y SISTEMAS	1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años		X	
	2. Garantizar la instalación y funcionamiento incluyendo asesoria para el óptimo funcionamiento.		X	No se encuentra información relacionada.
	3. Garantía de Servicios y provisión de repuestos, respaldado por distribuidor y casa matriz		X	No se encuentra información relacionada.
	4. Realizar mantenimiento preventivo por personal calificado y certificado. Se deben realizar durante el primer año (Mínimo tres mantenimientos)		X	No se encuentra información relacionada.
	5. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo 24 horas, 7 días a la semana, mínimo por dos años a partir de la fecha de entrega en funcionamiento		X	No se encuentra información relacionada.
	6. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor a seis (6) horas.		X	No se encuentra información relacionada.
	7. Presentar certificación donde garantice que no será discontinuado el modelo del equipo en los próximos cinco años		X	No se encuentra información relacionada.
	8. Propuesta o términos de mantenimiento incluso después del término de la vigencia de la garantía		X	No se encuentra información relacionada.
	9. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos		X	No se encuentra información relacionada.
	10. Describir el programa de capacitación técnica, para personal asistencial y de ingeniería del Instituto Nacional de Cancerología		X	No se encuentra información relacionada.
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Inrima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere"		X	No se encuentra información relacionada.
	2. Presentar certificación ISO 9001- 2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA, CE, TUV, DIN y/o JIS		X	No se encuentra información relacionada.
	3. Presentar certificación de Casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia		X	No se encuentra información relacionada.
	4. Presentar certificación de Casa Matriz donde se especifique el tiempo de representación de la marca en Colombia		X	No se encuentra información relacionada.
SUBTOTAL (Porcentaje)			100	
TOTAL		0	26	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACION CORRESPONDE A LOS (26) ÍTEMES DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. EL PORCENTAJE DE APROBACIÓN MÍNIMO ES DEL 90% DE CUMPLIMIENTO DE LOS ÍTEMES REFERENCIADOS EN ESTE CUADRO.

ENTREGA ACLARACIONES SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☐ NO ☒

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):	MAUREN LICEO LÓPEZ PINEDA	FECHA:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2014
FIRMA:		DEPENDENCIA:	GRUPO TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
CARGO:	COORDINADORA		

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:	CGG-P62-F-33
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSION:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

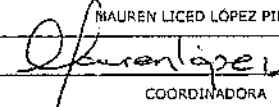
EQUIPO: CAMILLA PARA RECUPERACIÓN Y TRASLADO DE PACIENTES MARCA: MAFET/M-071
 ITEM: 16 VALOR UNITARIO COTIZADO: \$ 3 978.800
 PROVEEDOR: MEDICOL LTDA
 GARANTÍA: DOS (2) AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. SISTEMA			
	1.1 Que cuente con mecanismos que permitan colocar en diferentes posiciones al paciente, como trendelenburg y trendelenburg invertido.	X		
	1.2 Sección de espalda o fowler con sistema neumático que cubra el rango de 0 a 87° como mínimo.		X	No se encuentra información relacionada
	1.3 Altura de descanso ajustable que cubra el rango de 59cm a 85 cm (Medio de la superficie de la camilla al piso sin colchón).		X	0,65 m hasta 0,85 m
	1.4 Que soporte un peso mínimo de 225 Kg.		X	220 Kg
	1.5 Dimensiones aproximadas de la superficie para el paciente 190 cm x 76 cm, de ancho.	X		1,90m x 0,76m
	1.6 Con ruedas antiestáticas o conductoras de 20 cm como mínimo.		X	5"
	1.7 Colchón en poliuretano de alta densidad, antiestático, de mínimo de 7cm de ancho, forrado en material lavable resistente, de la misma marca de la camilla y con tamaño de acuerdo a las dimensiones.		X	No especifica material antiestático
	1.8 Barandas laterales abatibles o plegables	X		
	1.9 Parachoques perimetral de la camilla o en cada esquina		X	No se encuentra información relacionada.
	1.10 Sistema de frenado centralizado para las cuatro ruedas	X		Sistema de bloque centralizado
	1.11 Alíli con mínimo dos ganchos para soluciones	X		
	1.12 Superficie de la camilla rígida	X		Cold rolled C 20
CAPACITACION MANTENIMIENTO Y SISTEMAS	1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años	X		
	2. Garantizar la instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento		X	No se encuentra información relacionada
	3. Garantía de Servicios y provisión de repuestos, respaldado por distribuidor y casa matriz		X	No se encuentra información relacionada
	4. Realizar mantenimiento preventivo por personal calificado y certificado. Se deben realizar durante el primer año. (Mínimo tres mantenimientos)		X	No se encuentra información relacionada.
	5. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo 24 horas, 7 días a la semana, mínimo por dos años a partir de la fecha de entrega en funcionamiento		X	No se encuentra información relacionada.
	6. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor a seis (6) horas		X	No se encuentra información relacionada
	7. Presentar certificación donde garantice que no será discontinuado el modelo del equipo en los próximos cinco años.		X	No se encuentra información relacionada.
	8. Propuesta o términos de mantenimiento incluso después del término de la vigencia de la garantía		X	No se encuentra información relacionada
	9. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos		X	No se encuentra información relacionada.
	10. Describir el programa de capacitación técnica, para personal asistencial y de ingeniería del Instituto Nacional de Cancerología		X	No se encuentra información relacionada
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere"		X	No se encuentra información relacionada
	2. Presentar certificación ISO 9001- 2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA, CE, TUV, DIN y/o JIS		X	No se encuentra información relacionada.
	3. Presentar certificación de Casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia		X	No se encuentra información relacionada
	4. Presentar certificación de Casa Matriz donde se especifique el tiempo de representación de la marca en Colombia		X	No se encuentra información relacionada.
SUBTOTAL (Porcentaje)		27	73	
TOTAL		7	19	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACION CORRESPONDE A LOS (28) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. EL PORCENTAJE DE APROBACIÓN MÍNIMO ES DEL 90% DE CUMPLIMIENTO DE LOS ITEMS REFERENCIADOS EN ESTE CUADRO.

ENTREGA ACLARACIONES SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE SI ☐ NO ☒

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA	FECHA:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2014
FIRMA:		DEPENDENCIA:	GRUPO TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
CARGO:	COORDINADORA		

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:	GDS-P02-F-30
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

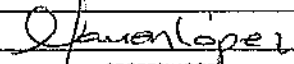
EQUIPO: CAMILLA PARA RECUPERACIÓN Y TRASLADO DE PACIENTES MARCA: MUEBLES HOSPITALARIOS MB
 ITEM: 16 VALOR UNITARIO COTIZADO: \$ 6.830.840
 PROVEEDOR: MUEBLES HOSPITALARIOS MB
 GARANTÍA: DOS (2) AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. SISTEMA			
	1.1 Que cuente con mecanismos que permitan colocar en diferentes posiciones al paciente, como trandelemburg y trandelemburg invertido		X	No se encuentra información relacionada.
	1.2 Sección de espalda o fowler con sistema neumático que cubra el rango de 0 a 87° como mínimo.		X	No se encuentra información relacionada.
	1.3 Altura de descanso ajustable que cubra el rango de 59cm a 85 cm (Medio de la superficie de la camilla al piso sin colchón)		X	No se encuentra información relacionada.
	1.4 Que soporte un peso mínimo de 225 Kg		X	No se encuentra información relacionada.
	1.5 Dimensiones aproximadas de la superficie para el paciente 190 cm x 75 cm, de ancho		X	No se encuentra información relacionada.
	1.6 Con ruedas antiestáticas o conductivas de 20 cm como mínimo.		X	No se encuentra información relacionada.
	1.7 Colchón en poliuretano de alta densidad, antiestático, de mínimo de 7cm de ancho, forrado en material lavable resistente, de la misma marca de la camilla y con tamaño de acuerdo a las dimensiones		X	No se encuentra información relacionada.
	1.8 Barandas laterales abatibles o plegables		X	No se encuentra información relacionada.
	1.9 Parachoques perimetral de la camilla o en cada esquina.		X	No se encuentra información relacionada.
	1.10 Sistema de frenado centralizado para las cuatro ruedas		X	No se encuentra información relacionada.
	1.11 Atril con mínimo dos ganchos para soluciones.		X	No se encuentra información relacionada.
	1.12 Superficie de la camilla rígida		X	No se encuentra información relacionada.
CAPACITACION MANTENIMIENTO Y SISTEMAS	1 Tiempo de garantía mínimo dos (2) años	X		
	2 Garantizar la instalación y funcionamiento incluyendo asesoria para el óptimo funcionamiento		X	No se encuentra información relacionada.
	3 Garantía de Servicios y provisión de repuestos, respaldado por distribuidor y casa matriz.		X	No se encuentra información relacionada.
	4 Realizar mantenimiento preventivo por personal calificado y certificado Se deben realizar durante el primer año. (Mínimo tres mantenimientos)		X	No se encuentra información relacionada.
	5 Garantizar soporte y mantenimiento preventivo 24 horas, 7 días a la semana, mínimo por dos años a partir de la fecha de entrega en funcionamiento		X	No se encuentra información relacionada.
	6 Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor a seis (6) horas		X	No se encuentra información relacionada.
	7 Presentar certificación donde garantice que no será discontinuado el modelo del equipo en los próximos cinco años		X	No se encuentra información relacionada.
	8 Propuesta o términos de mantenimiento incluso después del término de la vigencia de la garantía.		X	No se encuentra información relacionada.
	9 Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos		X	No se encuentra información relacionada.
	10 Describir el programa de capacitación técnica, para personal asistencial y de ingeniería del Instituto Nacional de Cancerología		X	No se encuentra información relacionada.
NORMAS - CERTIFICADOS	1 Presentar registro sanitario ante el INVIMA y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere"		X	No se encuentra información relacionada.
	2 Presentar certificación ISO 9001-2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas FDA CE, TUV, DIN y/o JIS.		X	No se encuentra información relacionada.
	3 Presentar certificación de Casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia		X	No se encuentra información relacionada.
	4 Presentar certificación de Casa Matriz donde se especifique el tiempo de representación de la marca en Colombia.		X	No se encuentra información relacionada.
SUBTOTAL (Porcentaje)		3,85	96,15	
TOTAL		1	25	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACION CORRESPONDE A LOS (26) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. EL PORCENTAJE DE APROBACIÓN MÍNIMO ES DEL 90% DE CUMPLIMIENTO DE LOS ITEMS REFERENCIADOS EN ESTE CUADRO.

ENTREGA ACLARACIONES SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE SI ☐ NO ☒

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):	MAUREN LICEID LÓPEZ PINEDA	FECHA:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2014
FIRMA:		DEPENDENCIA:	GRUPO TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
CARGO:	COORDINADORA		

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:	ODG-P92-F-33
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

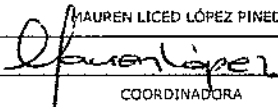
EQUIPO: CAMILLA PARA RECUPERACIÓN Y TRASLADO DE PACIENTES MARCA: MAFET/M-067
 ITEM: 16 VALOR UNITARIO COTIZADO: \$ 9.628.000
 PROVEEDOR: LM INSTRUMENTS S.A.
 GARANTÍA: DOS (2) AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. SISTEMA			
	1.1 Que cuente con mecanismos que permitan colocar en diferentes posiciones al paciente, como trendelenburg y trendelenburg invertido	X		
	1.2 Sección de espalda o fowler con sistema neumático que cubra el rango de 0 a 87° como mínimo	X		
	1.3 Altura de descanso ajustable que cubra el rango de 59cm a 85 cm. (Medio de la superficie de la camilla al piso sin colchón)	X		
	1.4 Que soporte un peso mínimo de 225 Kg.	X		250 Kg
	1.5 Dimensiones aproximadas de la superficie para el paciente 190 cm x 76 cm, de ancho	X		1,90m x 0,76m
	1.6. Con ruedas antiestáticas o conductivas de 20 cm como mínimo.	X		8"
	1.7 Colchón en poliuretano de alta densidad, antiestático, de mínimo de 7cm de ancho, forrado en material lavable resistente, de la misma marca de la camilla y con tamaño de acuerdo a las dimensiones.		X	No especifica material antiestático
	1.8 Barandas laterales abatibles o plegables	X		
	1.9 Parachoques perimetral de la camilla o en cada esquina.		X	No se encuentra información relacionada
	1.10 Sistema de frenado centralizado para las cuatro ruedas	X		Sistema de bloque centralizado
	1.11 Atril con mínimo dos ganchos para soluciones.	X		
	1.12 Superficie de la camilla rígida.	X		Cold rolled C 20
CAPACITACION MANTENIMIENTO Y SISTEMAS	1 Tiempo de garantía mínimo dos (2) años	X		
	2. Garantizar la instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento	X		
	3. Garantía de Servicios y provisión de repuestos, respaldado por distribuidor y casa matriz.		X	No se describe autorización para distribución de repuestos.
	4. Realizar mantenimiento preventivo por personal calificado y certificado. Se deben realizar durante el primer año. (Mínimo tres mantenimientos)	X		
	5. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo 24 horas, 7 días a la semana, mínimo por dos años a partir de la fecha de entrega en funcionamiento	X		
	6. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor a seis (6) horas	X		
	7. Presentar certificación donde garantice que no será discontinuado el modelo del equipo en los próximos cinco años	X		
	8. Propuesta o términos de mantenimiento incluso después del término de la vigencia de la garantía.		X	No se encuentra información relacionada.
	9. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos.		X	No se encuentra información relacionada.
	10. Describir el programa de capacitación técnica, para personal asistencial y de Ingeniería del Instituto Nacional de Cancerología.	X		
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el INVIMA y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere"	X		
	2. Presentar certificación ISO 9001- 2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas. FDA, CE, TUV, DIN y/o JIS	X		
	3. Presentar certificación de Casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia.	X		
	4. Presentar certificación de Casa Matriz donde se especifique el tiempo de representación de la marca en Colombia	X		
SUBTOTAL (Porcentaje)		80,77	19,23	
TOTAL		21	5	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACION CORRESPONDE A LOS (26) ÍTEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. EL PORCENTAJE DE APROBACIÓN MÍNIMO ES DEL 90% DE CUMPLIMIENTO DE LOS ÍTEMS REFERENCIADOS EN ESTE CUADRO.

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE SI ☐ NO ☒

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA	FECHA:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2014
FIRMA:		DEPENDENCIA:	GRUPO TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
CARGO:	COORDINADORA		

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:	CGG-P02-F-00
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	30-09-2014
	Página 1 de 1			

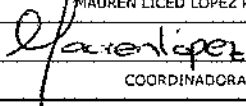
EQUIPO: CAMILLA PARA RECUPERACIÓN Y TRASLADO DE PACIENTES MARCA: HILL ROM/PB005
 ITEM: 1 VALOR UNITARIO COTIZADO: \$ 11.020.000
 PROVEEDOR: HOSPIMEDICS S.A.
 GARANTÍA: DOS (2) AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. SISTEMA			
	1.1. Que cuente con mecanismos que permitan colocar en diferentes posiciones al paciente, como trendelenburg y trendelenburg invertido.	X		
	1.2. Sección de espalda o fowler con sistema neumático que cubra el rango de 0 a 87° como mínimo	X		Elevación máxima de cabeza 90°
	1.3. Altura de descanso ajustable que cubra el rango de 59cm a 85 cm (Medio de la superficie de la camilla al piso sin colchón)	X		Altura ajustable 58.4 cm a 88.9 cm
	1.4. Que soporte un peso mínimo de 225 Kg	X		317Kg
	1.5. Dimensiones aproximadas de la superficie para el paciente 160 cm x 76 cm, de ancho.		X	Camilla de dimensiones 210 cm x 81.3 cm
	1.6. Con ruedas antiestáticas o conductivas de 20 cm como mínimo,	X		20.3 cm
	1.7. Colchón en poliuretano de alta densidad, antiestático, de mínimo de 7cm de ancho, forrado en material lavable resistente, de la misma marca de la camilla y con tamaño de acuerdo a las dimensiones	X		7.5cm
	1.8. Barandas laterales abatibles o plegables.	X		
	1.9. Parachoques perimetral de la camilla o en cada esquina	X		
	1.10. Sistema de frenado centralizado para las cuatro ruedas	X		
	1.11. Alml con mínimo dos ganchos para soluciones	X		
	1.12. Superficie de la camilla rígida	X		
CAPACITACION MANTENIMIENTO Y SISTEMAS	1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años	X		
	2. Garantizar la instalación y funcionamiento incluyendo asesoria para el óptimo funcionamiento	X		
	3. Garantía de Servicios y provisión de repuestos, respaldado por distribuidor y casa matriz	X		
	4. Realizar mantenimiento preventivo por personal calificado y certificado Se deben realizar durante el primer año (Mínimo tres mantenimientos)	X		
	5. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo 24 horas, 7 días a la semana, mínimo por dos años a partir de la fecha de entrega en funcionamiento	X		
	6. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor a seis (6) horas.	X		
	7. Presentar certificación donde garantice que no será discontinuado el modelo del equipo en los próximos cinco años	X		
	8. Propuesta o términos de mantenimiento incluso después del término de la vigencia de la garantía.		X	No se describe la propuesta o los términos para contratación post-garantía.
	9. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos	X		
	10. Describir el programa de capacitación técnica, para personal asistencial y de ingeniería del Instituto Nacional de Cancerología	X		
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X		
	2. Presentar certificación ISO 9001- 2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA,CE, TUV, DIN y/o JIS	X		
	3. Presentar certificación de Casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia	X		
	4. Presentar certificación de Casa Matriz donde se especifique el tiempo de representación de la marca en Colombia.	X		
SUBTOTAL (Porcentaje)		92,3	7,7	7,692307692
TOTAL		24	2	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACION CORRESPONDE A LOS (26) ÍTEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. EL PORCENTAJE DE APROBACIÓN MÍNIMO ES DEL 90% DE CUMPLIMIENTO DE LOS ÍTEMS REFERENCIADOS EN ESTE CUADRO.

ENTREGA ACLARACIONES SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA	FECHA:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2014
FIRMA:		DEPENDENCIA:	GRUPO TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
CARGO:	COORDINADORA		

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-M2-F-38
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSIÓN:	61
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VIGENCIA:	30-03-2014
	Página 1 de 1		

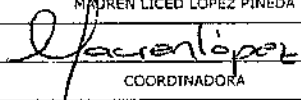
EQUIPO: CAMILLA PARA RECUPERACIÓN Y TRASLADO DE PACIENTES MARCA: CGM/CTGH
 ITEM: 1 VALOR UNITARIO COTIZADO: \$ 13 133 526
 PROVEEDOR: QUIRURGICOS LTDA
 GARANTÍA: DOS (2) AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. SISTEMA			
	1.1 Que cuente con mecanismos que permitan colocar en diferentes posiciones al paciente, como Trendelenburg y Trendelenburg invertido	X		
	1.2 Sección de espalda o fowler con sistema neumático que cubra el rango de 0 a 87° como mínimo.	X		0-90°
	1.3 Altura de descanso ajustable que cubra el rango de 59cm a 85 cm (Medio de la superficie de la camilla al piso sin colchón)	X		56 cm a 89 cm
	1.4 Que soporte un peso mínimo de 225 Kg	X		230 Kg
	1.5 Dimensiones aproximadas de la superficie para el paciente 190 cm x 76 cm, de ancho.		X	210 cmx74 cm
	1.6 Con ruedas antiestáticas o conductivas de 20 cm como mínimo.	X		20,3 cm
	1.7 Colchón en poliuretano de alta densidad, antiestático, de mínimo de 7cm de ancho, forrado en material lavable resistente, de la misma marca de la camilla y con tamaño de acuerdo a las dimensiones		X	No se encuentra información relacionada
	1.8 Barandas laterales abatibles o plegables	X		
	1.9 Parachoques perimetral de la camilla o en cada esquina	X		
	1.10 Sistema de frenado centralizado para las cuatro ruedas.	X		
	1.11 Añil con mínimo dos ganchos para soluciones	X		Tres secciones
	1.12 Superficie de la camilla rígida	X		
CAPACITACION MANTENIMIENTO Y SISTEMAS	1 Tiempo de garantía mínimo dos (2) años	X		
	2 Garantizar la instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento.		X	No se encuentra información relacionada
	3 Garantía de Servicios y provisión de repuestos, respaldado por distribuidor y casa matriz.		X	No se encuentra información relacionada.
	4 Realizar mantenimiento preventivo por personal calificado y certificado Se deben realizar durante el primer año (Mínimo tres mantenimientos)		X	No se encuentra información relacionada
	5 Garantizar soporte y mantenimiento preventivo 24 horas, 7 días a la semana, mínimo por dos años a partir de la fecha de entrega en funcionamiento		X	No se encuentra información relacionada
	6 Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor a seis (6) horas		X	No se encuentra información relacionada.
	7 Presentar certificación donde garantice que no será descontinuado el modelo del equipo en los próximos cinco años		X	No se encuentra información relacionada
	8 Propuesta o términos de mantenimiento incluso después del término de la vigencia de la garantía.		X	No se encuentra información relacionada.
	9 Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos		X	No se encuentra información relacionada
	10 Describir el programa de capacitación técnica, para personal asistencial y de ingeniería del Instituto Nacional de Cancerología.		X	No se encuentra información relacionada
NORMAS - CERTIFICADOS	1 Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".		X	No se encuentra información relacionada.
	2 Presentar certificación ISO 9001- 2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA,CE, TUV, DIN y/o JIS		X	No se encuentra información relacionada
	3 Presentar certificación de Casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia.		X	No se encuentra información relacionada
	4 Presentar certificación de Casa Matriz donde se especifique el tiempo de representación de la marca en Colombia		X	No se encuentra información relacionada.
SUBTOTAL (Porcentaje)		42,3	57,7	
TOTAL		11	15	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACION CORRESPONDE A LOS (26) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. EL PORCENTAJE DE APROBACIÓN MÍNIMO ES DEL 90% DE CUMPLIMIENTO DE LOS ITEMS REFERENCIADOS EN ESTE CUADRO.

ENTREGA ACLARACIONES SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE SI ☐ NO ☒

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA	FECHA:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2014
FIRMA:		DEPENDENCIA:	GRUPO TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
CARGO:	COORDINADORA		

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:	GDC-P82-F-33
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 5			

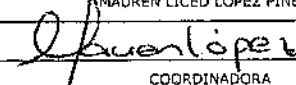
EQUIPO: CAMILLA PARA RECUPERACIÓN Y TRASLADO DE PACIENTES MARCA: TAUTMANN
 ITEM: 1 VALOR UNITARIO COTIZADO: \$ 14.627.600
 PROVEEDOR: EXIMEDICAL
 GARANTÍA: DOS (2) AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. SISTEMA			
	1.1. Que cuente con mecanismos que permitan colocar en diferentes posiciones al paciente, como trendelenburg y trendelenburg invertido	X		
	1.2. Sección de espalda o fowler con sistema neumático que cubra el rango de 0 a 87° como mínimo		X	No se encuentra información relacionada
	1.3. Altura de descanso ajustable que cubra el rango de 59cm a 85 cm (Medio de la superficie de la camilla al piso sin colchón)		X	No se encuentra información relacionada
	1.4. Que soporte un peso mínimo de 225 Kg		X	No se encuentra información relacionada
	1.5. Dimensiones aproximadas de la superficie para el paciente 190 cm x 76 cm, de ancho		X	No se encuentra información relacionada
	1.6. Con ruedas antiestáticas o conductivas de 20 cm como mínimo		X	No se encuentra información relacionada
	1.7. Colchón en poliuretano de alta densidad, antiestático, de mínimo de 7cm de ancho, forrado en material lavable resistente, de la misma marca de la camilla y con tamaño de acuerdo a las dimensiones		X	No se encuentra información relacionada
	1.8. Barandas laterales abatibles o plegables		X	No se encuentra información relacionada
	1.9. Parachoques perimetral de la camilla o en cada esquina.		X	No se encuentra información relacionada
	1.10. Sistema de frenado centralizado para las cuatro ruedas.	X		
	1.11. Alíen con mínimo dos ganchos para soluciones	X		
CAPACITACION MANTENIMIENTO Y SISTEMAS	1.12. Superficie de la camilla rígida.	X		
	1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años	X		
	2. Garantizar la instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento	X		
	3. Garantía de Servicios y provisión de repuestos, respaldado por distribuidor y casa matriz	X		
	4. Realizar mantenimiento preventivo por personal calificado y certificado. Se deben realizar durante el primer año. (Mínimo tres mantenimientos)		X	Mantenimiento semestral
	5. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo 24 horas, 7 días a la semana, mínimo por dos años a partir de la fecha de entrega en funcionamiento	X		
	6. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor a seis (6) horas.	X		
	7. Presentar certificación donde garantice que no será descontinuado el modelo del equipo en los próximos cinco años	X		
	8. Propuesta o términos de mantenimiento incluso después del término de la vigencia de la garantía		X	
	9. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos		X	No se encuentra información relacionada.
NORMAS - CERTIFICADOS	10. Describir el programa de capacitación técnica, para personal asistencial y de ingeniería del Instituto Nacional de Cancerología		X	No se encuentra información relacionada
	1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X		
	2. Presentar certificación ISO 9001-2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas FDA, CE, TUV, DIN y/o JIS.		X	No se encuentra información relacionada
	3. Presentar certificación de Casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia.		X	No especifica el tiempo de distribución.
	4. Presentar certificación de Casa Matriz donde se especifique el tiempo de representación de la marca en Colombia		X	No especifica el tiempo de distribución.
SUBTOTAL (Porcentaje)		42,3	57,7	
TOTAL		11	15	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACION CORRESPONDE A LOS (26) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. EL PORCENTAJE DE APROBACIÓN MÍNIMO ES DEL 90% DE CUMPLIMIENTO DE LOS ITEMS REFERENCIADOS EN ESTE CUADRO.

ENTREGA ACLARACIONES SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE SI ☐ NO ☒

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA	FECHA:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2014
FIRMA:		DEPENDENCIA:	GRUPO TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
CARGO:	COORDINADORA		

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.



TITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

EQUIPO: CAMILLA PARA CONSULTORIO MARCA: NO ESPECIFICA
ITEM: 17 VALOR UNITARIO: \$270.00 MAS IVA
PROVEEDOR: ACEROS MEDICOS S.A.S.
GARANTIA: NO REGISTRA

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CAMILLA FIJA PARA CONSULTORIO	Fabricada en material resistente que sea lavable, que de posición tirendeamburg. colchoneta fabricada en espuma de alta densidad, forrada en cordoban negro, con tapones de chauchito que eviten el deslizamiento, medida aproximada 60cm de ancho por 1.80mt de largo	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3	80	0	NO ANEXA ESPECIFICACIONES NI CATALOGO
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el optimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento minimo durante la garantía del equipo	10	0	
	Garantía minima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL		TOTAL	100	
		PUNTAJE DE APROBACIÓN:		90	

NOMBRE(S): DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:
CARGO: SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S): MARIA G. GOMEZ S.
FIRMA:
CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E

GESTIÓN DEL GASTO

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS

CÓDIGO: GDS-P02-F-10

VERSIÓN: 01

VIGENCIA: 30-07-2011

Página 1 de 1

EQUIPO: CAMILLA PARA CONSULTORIO

MARCA: MAFET

ITEM: N° 17

VALOR UNITARIO COTIZADO:

\$ 1,200.000 MAS IVA

PROVEEDOR

LM INSTRUMENTS S.A.

GARANTÍA:

DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
	Camilla para consultorio fija	10	10	
	Fabricado en material resistente que sea lavable	10	10	
	Que de la posición Trendelemburg (permite levantar la cabeza)	20	20	
	Con colchoneta fabricada en espuma de alta densidad, forrada en cordobán negro	20	20	
	Con tapones de caucho que eviten el deslizamiento	10	10	
	Medida aproximada de 60cm de ancho por 1.80mt de largo	10	10	
SUBTOTAL		80	80	
	Tiempo de garantía mínimo de 2 años	10	10	
	Garantizar instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento	5	5	
	Garantía de servicios y provisión de repuestos	5	5	
SUBTOTAL		20	20	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☐ NO ☐

RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:

SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☒ NO ☐

NOMBRE:

JESUS ANTONIO ACOSTA PEÑALOZA

NOMBRE:

MARIA C. GOMEZ S.

CARGO:

SUB DIRECTOR GENERAL DE ATENCION MEDICA Y DOCENCIA

CARGO:

COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

FIRMA:

FIRMA:

FECHA:

FECHA:

[Firma] 30/07/11



II . TUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA E.S.E

CÓDIGO: GDG-P02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN: 02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA

VIGENCIA: 30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO:

CAMILLA PARA CONSULTORIO

MARCA

MAFET

ITEM:

17

VALOR UNITARIO

\$950.000 MAS IVA

PROVEEDOR:

MEDICOL LTDA

GARANTIA:

DOS AÑOS

CARACTERISTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CAMILLA FIJA PARA CONSULTORIO	Fabricada en material resistente que sea lavable, que de posición tiendelemburg, colchoneta fabricada en espuma de alta densidad, forrada en cordoban negro, con tapones de chaucho que eviten el deslizamiento, medida aproximada 60cm de ancho por 1.80mt de largo	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el optimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL	TOTAL	100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☒ NO ☐

RESPONDE A LOS

SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar:

DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

NOMBRE(S):

FIRMA:

SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S):

MARIA C. GOMEZ S

FIRMA:

CARGO:

COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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.



TITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E

CÓDIGO: GDC-P02-F-10
VERSIÓN: 02
VIGENCIA: 30-05-2014

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA

EQUIPO: CAMILLA PARA CONSULTORIO
ITEM: 17
PROVEEDOR: HOSPI MEDICS S.A
GARANTÍA: DOS AÑOS
MARCA: BTL
VALOR UNITARIO: \$3.300.000 MAS IVA

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CAMILLA FIJA PARA CONSULTORIO	Fabricada en material resistente que sea lavable, que de posición trendelenburg, colchoneta fabricada en espuma de alta densidad, forrada en cordoban negro, con tapones de chaucho que eviten el deslizamiento, medida aproximada 60cm de ancho por 1.80mt de largo	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL	TOTAL	100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCION MEDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ S.
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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.



TITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	G06-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO:	CAMILLA PARA CONSULTORIO	MARCA:	MUEBLES HOSPITALARIOS MB
ITEM:	17	VALOR UNITARIO:	\$280.000 MAS IVA
PROVEEDOR:	MUEBLES HOSPITALARIOS MB		
GARANTÍA:	DOS AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CAMILLA FIJA PARA CONSULTORIO	Fabricada en material resistente que sea lavable, que de posición tendelemburg, colchoneta fabricada en espuma de alta densidad, forrada en cordoban negro, con tapones de chaucho que eviten el deslizamiento, medida aproximada 60cm de ancho por 1.80mt de largo	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL		TOTAL	100	100

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ S.
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO: MASA AUXILIAR CON RODACHINES
ITEM: 18
PROVEEDOR: ACEROS MÉDICOS SAS
GARANTÍA: NO REPIERE

MARCA: NO ESPECIFICA
VALOR UNITARIO: \$495.000 MAS IVA

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
	Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Con un entrepaño. Base superior que no permita el deslizamiento de los elementos. Rodachines de fácil limpieza. Tamaño 90cm de alto, 47cm de ancho y 80cm de largo.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	0	NO HAY ANEXO 3
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	0	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante.	10	0	
SUBTOTAL			TOTAL	100	0
					PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☐ NO ☒

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S): DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

CARGO: SUB DIRECTOR DE ATENCION MEDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S): MARIA C. GOMEZ S.

FIRMA:

CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E		CODIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO:	MASA AUXILIAR CON RODACHINES	MARCA:	MUEBLES HOSPITALARIOS MB
ITEM:	18	VALOR UNITARIO:	\$575.000 MAS IVA
PROVEEDOR:	MUEBLES HOSPITALARIOS MB		
GARANTÍA:	DOS AÑOS		

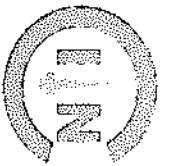
CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Masa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Con un entrepaño Base superior que no permita el deslizamiento de los elementos. Rodachines de fácil limpieza. Tamaño 90cm de alto, 47cm de ancho y 80cm de largo.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80		
Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10		
Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10		
SUBTOTAL		TOTAL	100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO AGOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ S.
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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.



TITULO NACIONAL DE CANCEROLOGIA E.S.E

CÓDIGO: G06-P02-F-10

VERSIÓN: 02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA

VIGENCIA: 30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO: MASA AUXILIAR CON RODACHINES
ITEM: 18
PROVEEDOR: PH HOSPITALARIOS
GARANTIA: TRES AÑOS
MARCA: PH HOSPITALARIOS
VALOR UNITARIO: \$380.000 MAS IVA

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Con un entepaño Base superior que no permita el deslizamiento de los elementos. Rodachines de fácil limpieza tamaño 90cm de alto, 47cm de ancho y 80cm de largo.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80		
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL			TOTAL	100	100
				PUNTAJE DE APROBACIÓN:	90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S): DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

CARGO: SUB DIRECTOR DE ATENCION, MEDICA Y DOCENCIA

NOMBRE(S): MARIA C. GOMEZ S.

FIRMA:

CARGO: COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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.



TITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA E.S.E

CODIGO:

GDS-P02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSION:

02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

EQUIPO: MASA AUXILIAR CON RODACHINES
ITEM: 18
PROVEEDOR: MEDICOL LTDA
GARANTIA: DOS AÑOS

MARCA MAFET
VALOR UNITARIO \$380.000 MAS IVA

CARACTERISTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MASA AUXILIAR CON RODACHINES DE 90CM DE ALTO X 47 DE ANCHO Y 80 DE LARGO	Mesa fabricada en acero inoxidable, con estructura en perfil tubular resistente, que permita fácil limpieza y desinfección. Con un entrepaño. Base superior que no permita el deslizamiento de los elementos. Rodachines de fácil limpieza. Tamaño 90cm de alto, 47cm de ancho y 80cm de largo.	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
SUBTOTAL			TOTAL	100	100
				PUNTAJE DE APROBACIÓN:	90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI

☒

NO

☐

RESPONDE A LOS

SI

☒

NO

☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI

☒

NO

☐

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):

DR. JESUS ANTONIO ACOSTA

FIRMA:

SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MEDICA Y DOCENCIA

CARGO:

NOMBRE(S):

MARIA C. GOMEZ S.

FIRMA:

COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

CARGO:

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 E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01		
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011		
				Página 1 de 1	

EQUIPO: CARRO DE MEDICAMENTOS MARCA:
 ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$1,800,000 MAS IVA
 PROVEEDOR: ACEROS MEDICOS SAS
 GARANTÍA: NO REFIERE

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE MEDICAMENTOS	CARRO PARA LA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS EN POLIMERO ENTRE 25 Y 30 CAJETINES AJUSTABLES COMPARTIMIENTO PARA EL ALMACENAMIENTO DE LIQUIDOS DE GRAN VOLUMEN Y CON SISTEMA DE SEGURIDAD FRENOS	100	0	NO CUMPLE DEBIDO A QUE ES EN ACERO INOXIDABLE
GARANTIZAR LA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO INCLUYENDO ASESORIAS PARA EL OPTIMO FUNCIONAMIENTO				
SUBTOTAL		100	0	
TOTAL		100	0	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACUARACIONES: SI ☐ NO ☐ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☐ NO ☒

NOMBRE: RUTH ELENA FARIAS NOMBRE: Juan Pablo Osorio M
 CARGO: Coordinadora Grupo Area Enfermeria CARGO: Coordinador Servicio de Farmacia
 FIRMA: [Firma] FIRMA: [Firma]
 FECHA: FECHA: CC: 80.238.013

		INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO				VERSIÓN:	01
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS				VIGENCIA:	30-07-2011
				Página 1 de 1	

EQUIPO: CARRO DE MEDICAMENTOS MARCA:

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$9,317,700 MAS IVA

PROVEEDOR: TECNOSALUD AMERICA

GARANTÍA: NO REFIERE

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE MEDICAMENTOS	CARRO PARA LA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS EN POLIMERO ENTRE 25 Y 30 CAJETINES AJUSTABLES COMPARTIMIENTO PARA EL ALMACENAMIENTO DE LIQUIDOS DE GRAN VOLUMEN Y CON SISTEMA DE SEGURIDAD FRENOS	100	100	
GARANTIZAR LA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO INCLUYENDO ASESORIAS PARA EL OPTIMO FUNCIONAMIENTO				
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☐ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

NOMBRE: RUTH ELENA FARIAS NOMBRE: Juan Pablo Osorio R.

CARGO: Coordinadora Grupo Area Enfermeria CARGO: Coordinador Servicio Farmacéutico

FIRMA: [Firma] FIRMA: [Firma]

FECHA: FECHA:

CC: 80.233.013



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011
		Página 1 de 1	

EQUIPO: CARRO DE MEDICAMENTOS MARCA:

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$6,400,000 MAS IVA

PROVEEDOR: HOSPIMEDICS

GARANTÍA: NO REFIERE

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE MEDICAMENTOS	CARRO PARA LA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS EN POLIMERO ENTRE 25 Y 30 CAJETINES AJUSTABLES COMPARTIMIENTO PARA EL ALMACENAMIENTO DE LIQUIDOS DE GRAN VOLUMEN Y CON SISTEMA DE SEGURIDAD FRENO S	100	100	
GARANTIZAR LA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO INCLUYENDO ASESORIAS PARA EL OPTIMO FUNCIONAMIENTO				
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACION: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☐ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

NOMBRE: RUTH ELENA FARIAS NOMBRE: 2. J. Juan Roberto Osorio A.

CARGO: Coordinadora Grupo Area Enfermeria CARGO: Coordinador Grupo Farmaceutico

FIRMA: [Firma] FIRMA: [Firma]

FECHA: FECHA: CC: 80.233.013

		INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	
GESTIÓN DEL GASTO		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VERSIÓN:	01
		VIGENCIA:	30-07-2011
Página 1 de 1			

EQUIPO: CARRO DE MEDICAMENTOS MARCA:
 ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$4,255,000 MAS IVA
 PROVEEDOR: QUIRURICOS
 GARANTÍA: NO REFIERE

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE MEDICAMENTOS	CARRO PARA LA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS EN POLIMERO ENTRE 25 Y 30 CAJETINES AJUSTABLES COMPARTIMIENTO PARA EL ALMACENAMIENTO DE LIQUIDOS DE GRAN VOLUMEN Y CON SISTEMA DE SEGURIDAD FRENO S	100	89	NO CUMPLE NO ANEXAN FICHA TECNICA
GARANTIZAR LA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO INCLUYENDO ASESORIAS PARA EL OPTIMO FUNCIONAMIENTO				
SUBTOTAL		100	89	
TOTAL		100	89	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☐ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☐ NO ☒

NOMBRE: RUTH ELENA FARIAS NOMBRE: Juan Pablo Doroteo
 CARGO: Coordinadora Grupo Area Enfermería CARGO: Coordinador de Asesorías Técnicas
 FIRMA: [Firma] FIRMA: [Firma]
 FECHA: FECHA:

CC: 88233.013



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDC-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011
Página 1 de 1			

EQUIPO: CARRO DE MEDICAMENTOS MARCA:

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$1,550,000MAS IVA

PROVEEDOR: PH HOSPITALARIOS

GARANTÍA: NO REFIERE

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE MEDICAMENTOS	CARRO PARA LA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS EN POLIMERO ENTRE 25 Y 30 CAJETINES AJUSTABLES COMPARTIMIENTO PARA EL ALMACENAMIENTO DE LIQUIDOS DE GRAN VOLUMEN Y CON SISTEMA DE SEGURIDAD FRENO S	100	0	NO CUMPLE NO ANEXAN FICHA TECNICA
GARANTIZAR LA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO INCLUYENDO ASESORIAS PARA EL OPTIMO FUNCIONAMIENTO				
SUBTOTAL		100	0	
TOTAL		100	0	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☐ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☐ NO ☒

NOMBRE: RUTH ELENA FARIAS NOMBRE: Dr. Juan Pablo Osorio

CARGO: Coordinadora Grupo Area Enfermería CARGO: Coordinador Servicio Farmacéutico

FIRMA: [Firma] FIRMA: [Firma]

FECHA: FECHA: CC. 86.233.013



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E

GESTIÓN DEL GASTO

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS

CÓDIGO:

GDG-P02-F-10

VERSIÓN:

01

VIGENCIA:

30-07-2011

Página 1 de 1

EQUIPO:

CARRO DE MEDICAMENTOS

MARCA:

ITEM:

VALOR UNITARIO COTIZADO:

PROVEEDOR

QUIRURGICOS

GARANTÍA:

NO REFIERE

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MAXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE MEDICAMENTOS	CARRO PARA LA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS EN POLIMERO ENTRE 25 Y 30 CAJETINES AJUSTABLES COMPARTIMIENTO PARA EL ALMACENAMIENTO DE LIQUIDOS DE GRAN VOLUMEN Y CON SISTEMA DE SEGURIDAD FRENOS	100	80	NO CUMPLE
GARANTIZAR LA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO INCLUYENDO ASESORIAS PARA EL OPTIMO FUNCIONAMIENTO				
SUBTOTAL		100	80	
TOTAL		100	80	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☐ NO ☐

RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:

SI ☐ NO ☒

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☐ NO ☒

NOMBRE:

JUAN PABLO OSORIO

NOMBRE:

CARGO:

Coordinadora Grupo Area Farmacia

CARGO:

FIRMA:

Juan Pablo Osorio

FIRMA:

FECHA:

07/10/2014

FECHA:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDC-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011
			Página 1 de 1	

EQUIPO:	CARRO DE MEDICAMENTOS	MARCA:	
ITEM:		VALOR UNITARIO COTIZADO:	\$3,100,000 MAS IVA
PROVEEDOR:	LM INSTRUMENT		
GARANTÍA:	NO REFIERE		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE MEDICAMENTOS	CARRO PARA LA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS EN POLIMERO ENTRE 25 Y 30 CAJETINES AJUSTABLES COMPARTIMIENTO PARA EL ALMACENAMIENTO DE LIQUIDOS DE GRAN VOLUMEN Y CON SISTEMA DE SEGURIDAD FRENO S	100	80	NO CUMPLE
	GARANTIZAR LA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO INCLUYENDO ASESORIAS PARA EL OPTIMO FUNCIONAMIENTO			
SUBTOTAL		100	80	
TOTAL		100	80	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:	SI ☐ NO ☐	RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:	SI ☐ NO ☒	CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☐ NO ☒
NOMBRE:	JUAN PABLO OSORIO	NOMBRE:			
CARGO:	Coordinador Grupo Farmacia	CARGO:			
FIRMA:	<i>Juan Pablo Osorio</i>	FIRMA:			
FECHA:	01/10/2014	FECHA:			



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011
Página 1 de 1			

EQUIPO: CARRO DE MEDICAMENTOS MARCA:

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: 2,339,290.75 + IVA

PROVEEDOR: INCOLMEDICA

GARANTÍA: NO REFIERE

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE MEDICAMENTOS	CARRO PARA LA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS EN POLIMERO ENTRE 25 Y 30 CAJETINES AJUSTABLES COMPARTIMIENTO PARA EL ALMACENAMIENTO DE LIQUIDOS DE GRAN VOLUMEN Y CON SISTEMA DE SEGURIDAD FRENO S	100	80	CUMPLE
GARANTIZAR LA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO INCLUYENDO ASESORIAS PARA EL OPTIMO FUNCIONAMIENTO				
SUBTOTAL		100	80	
TOTAL		100	80	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☐ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☐ NO ☒

NOMBRE: JUAN PABLO OSORIO

CARGO: Coordinador Grupo Area Farmacia

FIRMA: Juan Pablo Osorio

FECHA: 07/10/2014



INS., LITO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E

GESTIÓN DEL GASTO

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS

CÓDIGO: GDB-P02-F-10

VERSIÓN: 01

VIGENCIA: 30-07-2011

Página 1 de 1

EQUIPO: CARRO TERMO PARA TRANSPORTE DE ALIMENTO MARCA:

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$ 3,250,000 MAS IVA

PROVEEDOR: PH HOSPITALARIOS

GARANTÍA:

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
	Estructura fabricada en lamina de acero inoxidable C.20 Con protector en la tapa superior de barandillas en acero inoxidable Sistema de sierra hermético para conservar el calor. De dos secciones Cada sección con 10 compartimientos 20 módulos para bandejas porta alimentos Con interruptor para prender y apagar el carro piloto automático que indica si esta prendido el carro Con termostato que gradúa la temperatura entre 0° y 180° Conexión de corriente a 120 V Perímetro inferior en bocal de caucho amortiguable, para protección del carro. Con cuatro ruedas de 5" doble carril antibacterial, dos con freno Dimensiones: Largo 0.90 mts, Ancho 0.60 mts, Altura 1.20 mts. Capacidad de carga: 250kg Terminado en acero inoxidable	20	20	ENTREGAN EL CARRO CON 10 BANDEJAS EN ACERO INOXIDABLE Y NO ANEXAN GARANTIA
		10	10	
		10	10	
		20	20	
		10	10	
SUBTOTAL		80	80	
	Tiempo de garantía mínimo de 2 años	10	0	
	Garantizar instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento	5	5	
	Garantía de servicios y provisión de repuestos	5	5	
SUBTOTAL		20	10	
TOTAL		100	90	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☐ NO ☒

RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

NOMBRE:

JESUS ANTONIO ACOSTA PEÑALOZA

CARGO:

Supervisor General de Atención Médica y Docencia

FIRMA:

FIRMA:

FECHA:

FECHA:



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E.

GESTIÓN DEL GASTO

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS

CÓDIGO: GOG-P02-F-10

VERSIÓN: 01

VIGENCIA: 30-07-2011

EQUIPO: CARRO TERMO PARA TRANSPORTE DE ALIMENTO MARCA: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$ 4,000.000 MAS IVA

ITEM: MEDICOL

PROVEEDOR: DOS AÑOS

GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
	Estructura fabricada en lamina de acero inoxidable C.20 Con protector en la tapa superior de barandillas en acero inoxidable De dos secciones Sistema de sierre hermético para conservar el calor. Cada sección con 10 compartimientos 20 módulos para bandejas porta alimentos Con interruptor para prender y apagar el carro piloto automático que indica si esta prendido el carro Con termostato que gradúa la temperatura entre 0º y 180º Conexión de corriente a 120 V Perímetro inferior en bocal de caucho amortiguable, para protección del carro. Con cuatro ruedas de 5" doble carril antibacterial, dos con freno Dimensiones: Largo 0.90 mts, Ancho 0.60 mts, Altura 1.20 mts. Capacidad de carga: 250kg Terminado en acero inoxidable	20	20	ENTREGAN EL CARRO CON 20 BANDEJAS EN ACERO INOXIDABLE Y CON GARANTIA DE 2 AÑOS
		10	10	
		10	10	
		20	20	
		10	10	
SUBTOTAL		80	80	
Tiempo de garantía mínimo de 2 años		10	10	
Garantizar instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento		5	5	
Garantía de servicios y provisión de repuestos		5	5	
SUBTOTAL		20	20	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☐ NO ☐

RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

NOMBRE:

JESUS ANTONIO ACOSTA PEÑALOZA

CARGO:

Supervisor General de Atención médica y docente

FIRMA:

FIRMA:

FECHA:

FECHA:



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E

CÓDIGO: GDC-P02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN: 01

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS

VIGENCIA: 30-07-2011

Página 1 de 1

EQUIPO: CARRO TERMO PARA TRANSPORTE DE ALIMENTO MARCA:

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$ 10,000,000 MAS IVA

PROVEEDOR: LM INSTRUMENTS

GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
	Estructura fabricada en lamina de acero inoxidable C.20 Con protector en la tapa superior de barandillas en acero inoxidable Sistema de sierra hermético para conservar el calor. Cada sección con 10 compartimientos 20 módulos para bandejas porta alimentos Con interruptor para prender y apagar el carro piloto automático que indica si esta prendido el carro Con termostato que gradúa la temperatura entre 0º y 180º Conexión de corriente a 120 V Perímetro inferior en bocal de caucho amortiguable, para protección del carro. Con cuatro ruedas de 5" doble carril antibacterial, dos con freno Dimensiones: Largo 0.90 mts, Ancho 0.60 mts, Altura 1.20 mts. Capacidad de carga: 250kg Terminado en acero inoxidable	20	20	
		10	10	
		10	10	
		20	20	
		10	10	
SUBTOTAL		80	80	
	Tiempo de garantía mínimo de 2 años	10	10	
	Garantizar instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento	5	5	
	Garantía de servicios y provisión de repuestos	5	5	
SUBTOTAL		20	20	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☒ NO ☐

RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

NOMBRE: JESUS ANTONIO ACOSTA PEÑALOZA

NOMBRE:

CARGO: Subdirector General de Atención médica y docencia

CARGO:

FIRMA:

FIRMA:

FECHA:

FECHA:



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORIA		VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

EQUIPO: SILLAS RECLINABLES MARCA NO REFIERE
ITEM: 1 VALOR UNITARIO \$320.000 MAS IVA
PROVEEDOR: ACEROS MEDICOS
GARANTIA: NO REFIERE

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
SILLAS RECLINABLES	Sillas reclinables de color negro, fabricadas con madera sólida, tapizadas en cuero sintético, relleno de espuma de alta densidad. Tamaño 100cm de ancho, profundo 105cm y 100cm de alto	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	0	NO ANEXA ESPECIFICACIONES
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	0	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	0	
	SUBTOTAL				
TOTAL		100	0	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90	

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☐ NO ☒

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MEDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C GOMEZ S.
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORÍA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO: SILLAS RECLINABLES MARCA MAFET
ITEM: 2.1 VALOR UNITARIO \$785,000 MAS IVA
PROVEEDOR: MEDICOL LTDA
GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
SILLAS RECLINABLES	Sillas reclinables de color negro, fabricadas con madera sólida, tapizadas en cuero sintético, relleno de espuma de alta densidad Tamaño 100cm de ancho, profundo 105cm y 100cm de alto	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL				
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90	

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C GOMEZ S.
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E		CÓDIGO:	GDG-F02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORÍA		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO: SILLAS RECLINABLES MARCA: MUEBLES HOSPITALARIOS MB
ITEM: 2.1 VALOR UNITARIO: \$950.000 MAS IVA
PROVEEDOR: MUEBLES HOSPITALARIOS MB
GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
SILLAS RECLINABLES	Sillas reclinables de color negro, fabricadas con madera sólida, tapizadas en cuero sintético, relleno de espuma de alta densidad. Tamaño 100cm de ancho, profundo 105cm y 100cm de alto	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL		TOTAL	100	100

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

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 E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA CATEGORÍA		VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

EQUIPO: SILLAS RECLINABLES MARCA: NO REFIERE "NACIONAL"

ITEM: 1 VALOR UNITARIO: \$700.000 MAS IVA

PROVEEDOR: PH HOSPITALARIOS

GARANTÍA: TRES AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	PUNTAJE ASIGNADO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
SILLAS RECLINABLES	Sillas reclinables de color negro, fabricadas con madera sólida, tapizadas en cuero sintético, relleno de espuma de alta densidad. Tamaño 100cm de ancho, 100cm de ancho, profundo 105cm y 100cm de alto	Especificaciones técnicas al 100% de acuerdo al numeral o numerales del anexo 3.	80	80	
	Garantizar la instalación incluyendo la asesoría para el óptimo funcionamiento	Garantizar soporte y mantenimiento mínimo durante la garantía del equipo	10	10	
	Garantía mínima de dos años	Garantía directa con el fabricante	10	10	
	SUBTOTAL		TOTAL	100	100

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar:

NOMBRE(S):	DR. JESUS ANTONIO ACOSTA
FIRMA:	
CARGO:	SUB DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA Y DOCENCIA
NOMBRE(S):	MARIA C. GOMEZ
FIRMA:	
CARGO:	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

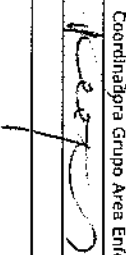
Nota: El presente concepto técnico lo emito y manifiesto que al momento de evaluar no me encuentro inhabilitado, ni incurso en incompatibilidades, impedimentos y/o conflictos de interés.

		INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01		
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011		
Página 1 de 1					

EQUIPO:	ATRILES DE PARED	MARCA:	
ITEM:		VALOR UNITARIO COTIZADO:	\$ 132,000 MAS IVA
PROVEEDOR:	ACEROS MEDICOS HACER		
GARANTÍA:	DOS AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
	1.1. Resistente a peso mayor de 8 a 10 kilogramos	20	10	NO ANEXAN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLO ANEXAN COTIZACION
	1.2 En acero inoxidable; con estructura en perfil tubular	10	5	
	1.3 Soporte para fijar bombas de infusión	20	10	
	1.4 Capacidad para tres bolsas	20	10	
	1.5 Escalizable, seguro que no se deslice con el peso de la bomba de infusión	10	5	
SUBTOTAL		80	40	
	Tiempo de garantía mínimo de 2 años	10	10	
	Garantizar instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento	5	5	
	Garantía de servicios y provisión de repuestos	5	5	
SUBTOTAL		20	20	
TOTAL		100	60	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☐ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☐ NO ☒

NOMBRE:	RUTH ELENA FARIAS	NOMBRE:	
CARGO:	Coordinadora Grupo Area Enfermería	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	
FECHA:		FECHA:	



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011
Página 1 de 1			

EQUIPO:	ATRILES DE PARED	MARCA:	MUEBLES HOSPITALARIOS MB
ITEM:		VALOR UNITARIO COTIZADO:	\$ 170,000 MAS IVA
PROVEEDOR:	LM INSTRUMENTS		
GARANTÍA:	DOS AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
	1.1. Resistente a peso mayor de 8 a 10 kilogramos	20	20	
	1.2 En acero inoxidable; con estructura en perfil tubular .	10	10	
	1.3 Soporte para fijar bombas de infusión	20	20	
	1.4 Capacidad para tres bolsas	20	20	
	1.5 Escualizable, seguro que no se deslice con el peso de la bomba de infusión	10	10	
SUBTOTAL		80	80	
	Tiempo de garantía mínimo de 2 años	10	10	
	Garantizar instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento	5	5	
	Garantía de servicios y provisión de repuestos	5	5	
SUBTOTAL		20	20	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:	SI ☐ NO ☐	RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:	SI ☒ NO ☐	CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒ NO ☐
NOMBRE:	RUTH ELENA FARIAS				
CARGO:	Coordinadora Grupo Area Enfermería				
FIRMA:					
FECHA:					



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E

GESTIÓN DEL GASTO

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS

CÓDIGO: GDG-P02-F-10

VERSIÓN: 01

VIGENCIA: 30-07-2011

Página 1 de 1

EQUIPO:

ATRILES DE PARED

MARCA:

MUEBLES HOSPITALARIOS MB

ITEM:

VALOR UNITARIO COTIZADO:

\$ 250,000 MAS IVA

PROVEEDOR

MUEBLES MB

GARANTÍA:

DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
	1.1. Resistente a peso mayor de 8 a 10 kilogramos	20	20	
	1.2 En acero inoxidable; con estructura en perfil tubular	10	10	
	1.3 Soporte para fijar bombas de infusión	20	20	
	1.4 Capacidad para tres bolsas	20	20	
	1.5 Escalizable, seguro que no se deslice con el peso de la bomba de infusión	10	10	
SUBTOTAL		80	80	
	Tiempo de garantía mínimo de 2 años	10	10	
	Garantizar instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento	5	5	
	Garantía de servicios y provisión de repuestos	5	5	
SUBTOTAL		20	20	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☐ NO ☐

RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:

SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☒ NO ☐

NOMBRE:

RUTH ELENA FARIAS

NOMBRE:

CARGO:

Coordinadora Grupo Area Enfermería

CARGO:

FIRMA:

FIRMA:

FECHA:

FECHA:



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E

CÓDIGO:

GDG-P02-F-10

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

01

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS

VIGENCIA:

30-07-2011

Página 1 de 1

EQUIPO:

ATRILES DE PARED

MARCA:

ITEM:

VALOR UNITARIO COTIZADO:

\$ 502,740 MAS IVA

PROVEEDOR

EXIMEDICAL LTDA

GARANTÍA:

DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
1.1. Resistente a peso mayor de 8 a 10 kilogramos		20	20	
1.2 En acero inoxidable: con estructura en perfil tubular		10	10	
1.3 Soporte para fijar bombas de infusión		20	20	
1.4 Capacidad para tres bolsas		20	20	
1.5 Escalizable, seguro que no se deslice con el peso de la bomba de infusión		10	10	
SUBTOTAL		80	80	
Tiempo de garantía mínimo de 2 años		10	10	
Garantizar instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento		5	5	
Garantía de servicios y provisión de repuestos		5	5	
SUBTOTAL		20	20	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☐ NO ☐

RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:

SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☒ NO ☐

NOMBRE:

RUTH ELENA FARIAS

NOMBRE:

CARGO:

Coordinadora Grupo Area Enfermería

CARGO:

FIRMA:

FIRMA:

FECHA:

FECHA:



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E

GESTIÓN DEL GASTO

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS

CÓDIGO: GDG-P02-F-10

VERSIÓN: 01

VIGENCIA: 30-07-2011

Página 1 de 1

EQUIPO: ATRILES DE PARED MARCA: MUEBLES HOSPITALARIOS MB

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$ 90,000 MAS IVA

PROVEEDOR PH HOSPITALARIOS

GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
	1.1. Resistente a peso mayor de 8 a 10 kilogramos	20	20	
	1.2 En acero inoxidable; con estructura en perfil tubular	10	10	
	1.3 Soporte para fijar bombas de infusión	20	10	
	1.4 Capacidad para tres bolsas	20	20	
	1.5 Escalizable, seguro que no se deslice con el peso de la bomba de infusión	10	10	
SUBTOTAL		80	70	
	Tiempo de garantía mínimo de 2 años	10	10	
	Garantizar instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento	5	5	
	Garantía de servicios y provisión de repuestos	5	5	
SUBTOTAL		20	20	
TOTAL		100	90	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☐ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

NOMBRE: RUTH ELENA FARIAS

CARGO: Coordinadora Grupo Área Enfermería

FIRMA:

FECHA: 28 de julio de 2014

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA:

FECHA:



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E

GESTIÓN DEL GASTO

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS

CÓDIGO: GDG-P02-F-10

VERSIÓN: 01

VIGENCIA: 30-07-2011

Página 1 de 1

EQUIPO: ATRILES DE PARED

MARCA:

MUEBLES HOSPITALARIOS MB

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO:

\$ 100,000 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDICOL

GARANTÍA: DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
	1.1. Resistente a peso mayor de 8 a 10 kilogramos	20	20	
	1.2 En acero inoxidable; con estructura en perfil tubular .	10	10	
	1.3 Soporte para fijar bombas de infusión	20	20	
	1.4 Capacidad para tres bolsas	20	20	
	1.5 Escalizable, seguro que no se deslice con el peso de la bomba de infusión	10	10	
SUBTOTAL		80	80	
	Tiempo de garantía mínimo de 2 años	10	10	
	Garantizar instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento	5	5	
	Garantía de servicios y provisión de repuestos	5	5	
SUBTOTAL		20	20	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☐ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

NOMBRE: RUTH ELENA FARIAS

CARGO: Coordinadora Grupo Área Enfermería

FIRMA:

FECHA:

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA:

FECHA:



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E

GESTIÓN DEL GASTO

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS

CÓDIGO:

GDG-P02-F-10

VERSIÓN:

01

VIGENCIA:

30-07-2011

Página 1 de 1

EQUIPO:

ATRILES DE PARED

MARCA:

VALOR UNITARIO COTIZADO:

\$ 590,000 MAS IVA

ITEM:

PROVEEDOR

LM INSTRUMENTS

GARANTÍA:

DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
1.1. Resistente a peso mayor de 8 a 10 kilogramos		20	20	
1.2 En acero inoxidable; con estructura en perfil tubular		10	10	
1.3 Soporte para fijar bombas de infusión		20	20	
1.4 Capacidad para tres bolsas		20	20	
1.5 Escalizable, seguro que no se deslice con el peso de la bomba de infusión		10	5	
SUBTOTAL		80	75	
Tiempo de garantía mínimo de 2 años		10	10	
Garantizar instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento		5	5	
Garantía de servicios y provisión de repuestos		5	5	
SUBTOTAL		20	20	
TOTAL		100	95	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☐ NO ☐

RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:

SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☐ NO ☒

NOMBRE:

RUTH ELENA FARIAS

CARGO:

Coordinadora Grupo Area Enfermería

FIRMA:

FECHA:

FECHA:

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA:

FECHA:



IN-C

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E

GESTIÓN DEL GASTO

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS

CÓDIGO: GDC-P02-F-10

VERSIÓN: 01

VIGENCIA: 30-07-2011

Página 1 de 1

EQUIPO: ATRIL PARA BOMBA DE INFUSION

MARCA:

ITEM:

VALOR UNITARIO COTIZADO:

\$ 200,000 MAS IVA

PROVEEDOR

PH HOSPITALARIO

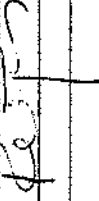
GARANTÍA:

DOS AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
ATRIL PARA BOMBA DE INFUSION	1.1 Tubo redondo con varilla telescópica graduable.	10	10	
	1.2 Tubo Cold Rolled en acero inoxidable.	10	10	
	1.3 Que soporte Una (1) o Dos (2) Bornas de Infusion preferiblemente.	10	10	
	1.4 Incluya bandeja para bomba de infusión, en acero inoxidable.	10	10	
	1.5 Cuatro (4) Ganchos para bolsas de soluciones.	10	10	
	1.6 Cinco (5) Rodachines.	5	5	
	1.7 Altura graduable de 1.20 a 2.10 mts.	10	10	
* Los accesorios deberán estar incluidos. Las cantidades serán de acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas. Los accesorios deben ser originales.				
SUBTOTAL		65	65	
Tiempo de garantía mínimo de 2 años				
Garantizar instalación y funcionamiento incluyendo asesoría para el óptimo funcionamiento		5	5	
3.- Garantía de Servicios y provisión de repuestos, respaldado por distribuidor y casa matriz.		5	5	
4.- Especificar tiempo de garantía de los repuestos en el mercado no menor a Cinco (5) años, garantizar repuestos originales.		5	5	
5.- Garantizar el suministro de los consumibles necesarios para el correcto funcionamiento del equipo mínimo por Un (1) año.		5	5	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E				CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO				VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS				VIGENCIA:	30-07-2011
					Página 1 de 1	
	6.- Manuales y Catálogos en español o con su traducción certificada al idioma castellano.		5	5		
	NOTA ESPECIAL: Durante el proceso se requiere la demostración de los atiles para verificar y generar el respectivo técnico.					
	SUBTOTAL		30	100	95	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90
TOTAL						

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

NOMBRE: RUTH ELENA FARIAS
 CARGO: Coordinadora Grupo Área Enfermería
 FIRMA: 
 FECHA: