

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A.
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 097-2015	
ITEM 1: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA DOS (2) CALENTADORES DE FLUIDOS	
* UN (1) CALENTADOR DE FLUIDOS MARCA HOTLINE	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. ¿LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
	SI ☐	NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
	SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	NO SE EVIDENCIA INFORMACIÓN DE LOS SIMULADORES, ANALIZADORES Y/O INSTRUMENTOS TRAZABLES A USAR EN LA VERIFICACIÓN DE LOS PARÁMETROS. COMO SE SOLICITA EN EL NUMERAL 11." (EL REPORTE DE SERVICIO DEBE CONTENER COMO MÍNIMO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: DATOS GENERALES DEL EQUIPO (MARCA, MODELO, SERIE, ACTIVO FIJO Y UBICACIÓN), INFORMACIÓN SOBRE EL SERVICIO REALIZADO, INFORMACIÓN SOBRE EL ESTADO DE FUNCIONAMIENTO DESPUÉS DE REALIZADO EL SERVICIO Y DETALLAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD). Y EN EL NUMERAL 21 (" CADA EMPRESA O PROVEEDOR DEBE ASEGURAR LA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN Y HERRAMIENTAS DE ACUERDO AL RIESGO Y TECNOLOGÍA A REVISAR ") DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
	SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	NO OFRECE LAS GARANTÍAS REQUERIDAS PARA REALIZAR LA VERIFICACIÓN FINAL DE LOS PARÁMETROS MEDIBLES DEL CALENTADOR DE FLUIDOS HOTLINE SIENDO UN EQUIPO QUE MANEJA VARIABLES DE TEMPERATURA Y VOLTAJES, ES NECESARIO RELACIONAR LOS EQUIPOS PATRÓN CON SU RESPECTIVA TRAZABILIDAD.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 25 MM 05 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	

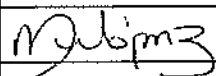
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A.
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 097-2015	
ITEM 7: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA DOS (2) TORNQUETES	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	NO SE EVIDENCIA INFORMACIÓN DE LOS SIMULADORES, ANALIZADORES Y/O INSTRUMENTOS TRAZABLES A USAR EN LA VERIFICACIÓN DE LOS PARÁMETROS, COMO SE SOLICITA EN EL NUMERAL 11 " (EL REPORTE DE SERVICIO DEBE CONTENER COMO MÍNIMO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: DATOS GENERALES DEL EQUIPO (MARCA, MODELO, SERIE, ACTIVO FIJO Y UBICACIÓN), INFORMACIÓN SOBRE EL SERVICIO REALIZADO, INFORMACIÓN SOBRE EL ESTADO DE FUNCIONAMIENTO DESPUÉS DE REALIZADO EL SERVICIO Y DETALLAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD) Y EN EL NUMERAL 21 (" CADA EMPRESA O PROVEEDOR DEBE ASEGURAR LA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN Y HERRAMIENTAS DE ACUERDO AL RIESGO Y TECNOLOGÍA A REVISAR ") DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	NO OFRECE LAS GARANTÍAS REQUERIDAS PARA REALIZAR LA VERIFICACIÓN FINAL DE LOS PARÁMETROS MEDIBLES DE LOS TORNQUETES SIENDO UN EQUIPO QUE MANEJA VARIABLES DE PRESIÓN Y VOLTAJES, ES NECESARIO RELACIONAR LOS EQUIPOS PATRÓN CON SU RESPECTIVA TRAZABILIDAD	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 25 MM 05 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIOSIMTEC S.A.S.
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 097-2015	
ITEM 10 : MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA OCHENTA Y NUEVE (89) EQUIPOS MARCA OLYMPUS.	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	EL PROVEEDOR SE AJUSTA A LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS, REFIEREN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO ESPECÍFICO PARA LOS EQUIPOS DE ENDOSCOPIA, CRONOGRAMA CON UNA (1) VISITA RELACIONADA POR EQUIPO, EXPERIENCIA EN EL MANEJO DE EL EQUIPO, TIEMPOS DE RESPUESTA DENTRO LOS TIEMPOS REQUERIDOS.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	SE AJUSTA A LAS NECESIDADES Y GARANTÍAS QUE SE REQUIEREN PARA PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO, EL PROPONENTE ACTUALMENTE TIENE A CARGO EL CONTRATO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA ESTOS EQUIPOS.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 26 MM 05 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA TECNOLOGÍA BIOMEDICA	DEPENDENCIA:	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA:	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA:	

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

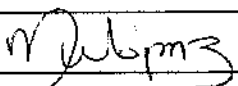
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-06-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	MICROSCOPIOS Y EQUIPOS ESPECIALES S.A.S.
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 097-2015	
ÍTEM 4 : MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA UN (1) MICRODISECTOR LASER	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	EL PROVEEDOR SE AJUSTA A LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS, REFIEREN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO ESPECÍFICO PARA EL EQUIPO. CRONOGRAMA CON 2 VISITAS RELACIONADAS. EXPERIENCIA EN EL MANEJO DE EL EQUIPO, TIEMPOS DE RESPUESTA DENTRO LOS TIEMPOS REQUERIDOS.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	SE AJUSTA A LAS NECESIDADES Y GARANTÍAS QUE SE REQUIERE PARA PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO. REFIEREN CARTA DE COMPROMISO A CUMPLIR Y ENTREGAR TODO LO DESCRITO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES Y REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES DEL ANEXO TÉCNICO.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 25 MM 05 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	SOUTH MEDICAL LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 097-2015	
ITEM 6: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA OCHENTA Y SIETE (87) REGULADORES DE VACÍO.	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	NO SE EVIDENCIA EL CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO POR EQUIPO COMO SE REQUIERE EN EL NUMERAL 5 ("ANEXAR EL CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON FECHAS TENTATIVAS POR EQUIPO") DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS NO SE EVIDENCIA INFORMACIÓN DE LOS SIMULADORES O ANALIZADORES TRAZABLES A USAR EN LA VERIFICACIÓN DE LOS PARÁMETROS, COMO SE SOLICITA EN EL NUMERAL 11 ("EL REPORTE DE SERVICIO DEBE CONTENER COMO MÍNIMO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: DATOS GENERALES DEL EQUIPO (MARCA, MODELO, SERIE, ACTIVO FIJO Y UBICACIÓN), INFORMACIÓN SOBRE EL SERVICIO REALIZADO, INFORMACIÓN SOBRE EL ESTADO DE FUNCIONAMIENTO DESPUÉS DE REALIZADO EL SERVICIO Y DETALLAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD"). Y EN EL NUMERAL 21 ("CADA EMPRESA O PROVEEDOR DEBE ASEGURAR LA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN Y HERRAMIENTAS DE ACUERDO AL RIESGO Y TECNOLOGÍA A REVISAR") DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	LAS GARANTÍAS REQUERIDAS PARA REALIZAR LA VERIFICACIÓN FINAL DE LOS PARÁMETROS MEDIBLES EN LOS REGULADORES DE VACÍO, SIENDO UN EQUIPO NECESARIO PARA UN BUEN PROCEDIMIENTO ASISTENCIAL ES NECESARIO RELACIONAR LOS EQUIPOS PATRÓN CON SU RESPECTIVA TRAZABILIDAD, ADEMÁS LA PROGRAMACIÓN POR EQUIPO Y CON ANTELACIÓN FACILITA LA DISPONIBILIDAD DE LOS EQUIPOS A INTERVENIR EN LOS SERVICIOS.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 25 MM 05 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA:	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):	FECHA:	D MM AAAA	
CARGO:	DEPENDENCIA:		

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

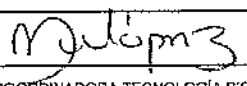
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	SOUTH MEDICAL LTDA
4. ESPECIFICACIONES:	INVITACIÓN A COTIZAR N° 097-2015
ÍTEM 8: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA CUATRO (4) VENTILADORES DE TRANSPORTE	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

6. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	NO SE EVIDENCIA INFORMACIÓN DE LOS SIMULADORES O ANALIZADORES TRAZABLES A USAR EN LA VERIFICACIÓN DE LOS PARÁMETROS, COMO SE SOLICITA EN EL NUMERAL 11 " (EL REPORTE DE SERVICIO DEBE CONTENER COMO MÍNIMO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: DATOS GENERALES DEL EQUIPO (MARCA, MODELO, SERIE, ACTIVO FIJO Y UBICACIÓN), INFORMACIÓN SOBRE EL SERVICIO REALIZADO, INFORMACIÓN SOBRE EL ESTADO DE FUNCIONAMIENTO DESPUÉS DE REALIZADO EL SERVICIO Y DETALLAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD). Y EN EL NUMERAL 21 (" CADA EMPRESA O PROVEEDOR DEBE ASEGURAR LA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN Y HERRAMIENTAS DE ACUERDO AL RIESGO Y TECNOLOGÍA A REVISAR ") DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	NO OFRECE LAS GARANTÍAS REQUERIDAS PARA REALIZAR LA VERIFICACIÓN FINAL DE LOS PARÁMETROS MEDIBLES EN LOS VENTILADORES DE TRANSPORTE, SIENDO UN EQUIPO DE ALTA COMPLEJIDAD ES NECESARIO RELACIONAR LOS EQUIPOS PATRÓN CON SU RESPECTIVA TRAZABILIDAD	

19. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 25 MM 05 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):	FECHA	D MM AAAA	
CARGO:	DEPENDENCIA		

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDS-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	SOUTH MEDICAL LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 097-2015	
ÍTEM 4 : MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA SEIS (6) MÁQUINAS DE ANESTESIA VARIAS MARCAS	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
	SI ☐	NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
	SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	NO SE EVIDENCIA INFORMACIÓN DE LOS SIMULADORES O ANALIZADORES TRAZABLES A USAR EN LA VERIFICACIÓN DE LOS PARÁMETROS, COMO SE SOLICITA EN EL NUMERAL 11." (EL REPORTE DE SERVICIO DEBE CONTENER COMO MÍNIMO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: DATOS GENERALES DEL EQUIPO (MARCA, MODELO, SERIE, ACTIVO FIJO Y UBICACIÓN), INFORMACIÓN SOBRE EL SERVICIO REALIZADO, INFORMACIÓN SOBRE EL ESTADO DE FUNCIONAMIENTO DESPUÉS DE REALIZADO EL SERVICIO Y DETALLAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD). Y EN EL NUMERAL 21 (" CADA EMPRESA O PROVEEDOR DEBE ASEGURAR LA DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN Y HERRAMIENTAS DE ACUERDO AL RIESGO Y TECNOLOGÍA A REVISAR ") DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
	SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	NO OFRECE LAS GARANTÍAS REQUERIDAS PARA REALIZAR LA VERIFICACIÓN FINAL DE LOS PARÁMETROS MEDIBLES DE LAS MAQUINAS DE ANESTESIA, SIENDO UN EQUIPO DE ALTA COMPLEJIDAD ES NECESARIO RELACIONAR LOS EQUIPOS PATRÓN CON SU RESPECTIVA TRAZABILIDAD.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 25 MM 05 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

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