

	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	QUIRURGIL S.A
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 176-2015	
ÍTEM 07: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA CAMILLAS STERIS	

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 ?	EL REQUERIMIENTO NUMERO QUINCE (15) DICE " 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 FUNCIONAMIENTO DESPUÉS DE REALIZADO EL SERVICIO Y DETALLAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD. EL INGENIERO ASIGNADO QUE HAYA EJECUTADO LA VISITA DE MANTENIMIENTO TANTO PREVENTIVO COMO CORRECTIVO DEBE DEJAR FIRMADO EL REPORTE CON LETRA CLARA Y LEGIBLE. NO SE EVIDENCIA FORMATO DONDE CONSTE LA INFORMACIÓN QUE SE DEBE RELACIONAR EN EL REPORTE.. EL REQUERIMIENTO NUMERO VEINTITRÉS (23) DICE: " EL PERSONAL DE SERVICIO TÉCNICO DEBERÁ CONTAR CON FORMACIÓN ACADÉMICA, INSCRIPCIÓN COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA Y EXPERIENCIA CERTIFICADA EN EL MANEJO EN CADA UNO EQUIPOS A REVISAR. (ADJUNTAR HOJA DE VIDA ACTUALIZADA Y REGISTRO INVIMA (SI APLICA) EN CASO DE QUE SURJAN CAMBIOS EN EL PERSONAL DE SERVICIO TÉCNICO DEBE ENVIARSE CON ANTERIORIDAD LOS SOPORTES DE HOJA DE VIDA Y REGISTRO INVIMA AL GRUPO DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA PARA SER REVISADA; EN NINGÚN CASO SE PERMITE EL INGRESO DE PASANTES O PRACTICANTES." NO SE EVIDENCIA EXPERIENCIA EN EL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS DE LA MARCA DESCRITA O REPRESENTACIÓN DE LA MISMA.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO, PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LUCED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA ÁREA 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° 176-2015	
ÍTEM 01: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA DESFIBRILADORES	

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 NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". AUNQUE ESTA DESCRITA LA ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN CON INSTRUMENTOS DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, NO SE EVIDENCIA RELACIÓN O CONVENIO CON LA EMPRESA QUE FIGURA COMO "CLIENTE" EN LOS CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN RELACIONADOS PARA EL ANALIZADOR.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA ÁREA 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.

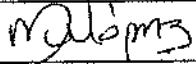
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

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° 176-2015	
ITEM 02: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA MONITORES DE SIGNOS VITALES MARCA NIHON KOHDEN Y CENTRAL DE MONITOREO	

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 ?	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS DENTRO DE LOS PLIEGOS, ANEXA CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN VIGENTES DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS A REALIZAR LA VERIFICACIÓN DESCRITA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, LOS REPORTES DE SERVICIO CONTIENEN ESPACIO DESTINADO PARA RELACIONAR LOS EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LAS LABORES DE MANTENIMIENTO.
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	
SI ☒	NO ☐
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA. ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO. CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS Y LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA TECNOLOGÍA BIOMEDICA	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° 176-2015	
ÍTEM 03: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA MESAS DE CIRUGÍA	

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 ? CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS DENTRO DE LOS PLIEGOS, ANEXA CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN VIGENTES DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS A REALIZAR LA VERIFICACIÓN DESCRITA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO. LOS REPORTES DE SERVICIO CONTIENEN ESPACIO DESTINADO PARA RELACIONAR LOS EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LAS LABORES DE MANTENIMIENTO.		
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ? LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO. CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS Y LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.		

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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.

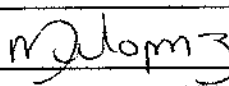
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

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° 176-2015
ITEM 04: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA EQUIPOS DE REHABILITACIÓN	

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 ?	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS DENTRO DE LOS PLIEGOS, ANEXA CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN VIGENTES DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS A REALIZAR LA VERIFICACIÓN DESCRITA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO. LOS REPORTES DE SERVICIO CONTIENEN ESPACIO DESTINADO PARA RELACIONAR LOS EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LAS LABORES DE MANTENIMIENTO.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO, CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS Y LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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.

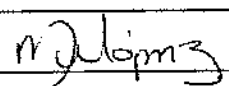
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

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° 176-2015	
ÍTEM 05: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA CABINA DE FOTOTERAPIA	

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 NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". AUNQUE ESTA DESCRITA LA ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DEL EQUIPO DESTINADO A REALIZAR LA ÉSTA LABOR COMO SE SOLICITA EN EL REQUERIMIENTO
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	
SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO PERO NO CUMPLEN EL REQUERIMIENTOS MENCIONADO ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICEO LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D. 24 MM. 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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.

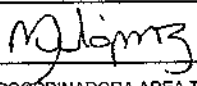
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

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° 176-2015	
ÍTEM 06: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA CAMAS Y CAMILLAS	

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 ?	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS DENTRO DE LOS PLIEGOS, ANEXA CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN VIGENTES DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS A REALIZAR LA VERIFICACIÓN DESCRITA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, LOS REPORTES DE SERVICIO CONTIENEN ESPACIO DESTINADO PARA RELACIONAR LOS EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LAS LABORES DE MANTENIMIENTO.
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	
SI ☒	NO ☐
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO, CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS Y LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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.

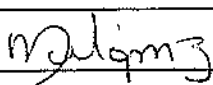
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

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° 176-2015	
ÍTEM 07: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA CAMILLAS STERIS	

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 REQUERIMIENTO NUMERO VEINTITRES (23) DICE: "EL PERSONAL DE SERVICIO TÉCNICO DEBERÁ CONTAR CON FORMACIÓN ACADÉMICA, INSCRIPCIÓN COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA Y EXPERIENCIA CERTIFICADA EN EL MANEJO EN CADA UNO EQUIPOS A REVISAR. (ADJUNTAR HOJA DE VIDA ACTUALIZADA Y REGISTRO INVIMA (SI APLICA)). EN CASO DE QUE SURJAN CAMBIOS EN EL PERSONAL DE SERVICIO TÉCNICO DEBE ENVIARSE CON ANTERIORIDAD, LOS SOPORTES DE HOJA DE VIDA Y REGISTRO INVIMA AL GRUPO DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA PARA SER REVISADA; EN NINGÚN CASO SE PERMITE EL INGRESO DE PASANTES O PRACTICANTES" POR LO CUAL NO SE EVIDENCIA EXPERIENCIA EN EL MANEJO DE CAMILLAS DE LA MARCA REFERENCIADA.
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	
SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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.

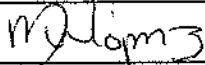
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

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° 176-2015	
ÍTEM 08: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA EQUIPOS DE ODONTOLOGÍA	

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 NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DEL EQUIPO DESTINADO A REALIZAR LABORES DE VERIFICACIÓN DE LAS PRESIONES DE AIRE.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO PERO NO CUMPLEN EL REQUERIMIENTO MENCIONADO ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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-00
	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° 178-2015	
ÍTEM 09: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA ELECTROCARDIOGRAFOS	

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 ?	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS DENTRO DE LOS PLIEGOS, ANEXA CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN VIGENTES DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS A REALIZAR LA VERIFICACIÓN DESCRITA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, LOS REPORTES DE SERVICIO CONTIENEN ESPACIO DESTINADO PARA RELACIONAR LOS EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LAS LABORES DE MANTENIMIENTO.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO, CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS Y LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA TECNOLOGÍA BIOMEDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):	FECHA		DI ☐ 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.

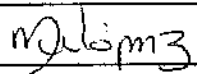
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

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° 178-2015	
ÍTEM 10: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA MONITORES DE SIGNOS VITALES 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 ? CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS DENTRO DE LOS PLIEGOS, ANEXA CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN VIGENTES DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS A REALIZAR LA VERIFICACIÓN DESCRITA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, LOS REPORTES DE SERVICIO CONTIENEN ESPACIO DESTINADO PARA RELACIONAR LOS EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LAS LABORES DE MANTENIMIENTO.		
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ? LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO, CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS Y LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.		

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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° 176-2015	
ITEM 11: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA PULSOXÍMETROS	

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 ?	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS DENTRO DE LOS PLIEGOS, ANEXA CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN VIGENTES DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS A REALIZAR LA VERIFICACIÓN DESCRITA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO. LOS REPORTES DE SERVICIO CONTIENEN ESPACIO DESTINADO PARA RELACIONAR LOS EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LAS LABORES DE MANTENIMIENTO.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO, CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS Y LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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.

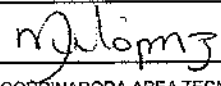
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

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° 176-2015	
ITEM 12: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA SILLAS ELÉCTRICAS	

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 ?	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS DENTRO DE LOS PLIEGOS, ANEXA CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN VIGENTES DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS A REALIZAR LA VERIFICACIÓN DESCRITA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO. LOS REPORTES DE SERVICIO CONTIENEN ESPACIO DESTINADO PARA RELACIONAR LOS EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LAS LABORES DE MANTENIMIENTO.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA. ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO, CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS Y LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	d 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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° 176-2015	
ITEM 13: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA PRESOTERAPIA	

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 NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". AUNQUE ESTÁ DESCRITA LA ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN CON INSTRUMENTOS DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, NO SE ANEXA CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN TRAZABLE DE LOS EQUIPOS A UTILIZAR COMO SE REQUIERE DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS.
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	
SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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.

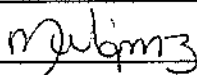
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

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° 176-2015	
ÍTEM 14: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA TENSÍOMETROS MANUALES	

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 ?	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS DENTRO DE LOS PLIEGOS, ANEXA CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN VIGENTES DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS A REALIZAR LA VERIFICACIÓN DESCRITA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, LOS REPORTES DE SERVICIO CONTIENEN ESPACIO DESTINADO PARA RELACIONAR LOS EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LAS LABORES DE MANTENIMIENTO.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO, CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS Y LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA TECNOLOGÍA BIOMEDICA	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	HOSPI MEDICS S.A
4. ESPECIFICACIONES:	INVITACIÓN A COTIZAR N° 176-2015
ÍTEM 03: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA MESAS DE CIRUGÍA "UNA (1) SKYTRON"	

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 NUMERAL SIETE (7) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON FECHAS TENTATIVAS POR EQUIPO" NO SE EVIDENCIA CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO COMO SE SOLICITA EN EL REQUERIMIENTO. EL NUMERAL OCHO (8) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR A LA PROPUESTA EL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PARA CADA EQUIPO INCLUIDO DENTRO DE LA MISMA, CON AL MENOS DOCE (12) PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS PARA CADA EQUIPO". NO SE EVIDENCIA PROTOCOLO DE UNO DE LOS EQUIPOS DESCRITOS DENTRO DE LA INVITACIÓN A COTIZAR. EL NUMERAL CATORCE (14) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO" NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL PROTOCOLO DE UNO DE LOS EQUIPOS DESCRITOS EN LA INVITACIÓN A COTIZAR LA VERIFICACIÓN CON INSTRUMENTOS DE MEDIDA COMO TAMPOCO CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN TRAZABLES DE LOS EQUIPOS DE MEDIDA DISPUESTOS A REALIZAR LAS VERIFICACIONES NECESARIAS. HACE FALTA EL PROTOCOLO DEL OTRO EQUIPO DESCRITO EN LA INVITACIÓN A COTIZAR POR LO QUE TAMPOCO HAY EVIDENCIA DEL USO DE EQUIPOS DE MEDIDA. EL NUMERAL QUINCE (15) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "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 FUNCIONAMIENTO DESPUÉS DE REALIZADO EL SERVICIO Y DETALLAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD. EL INGENIERO ASIGNADO QUE HAYA EJECUTADO LA VISITA DE MANTENIMIENTO TANTO PREVENTIVO COMO CORRECTIVO DEBE DEJAR FIRMADO EL REPORTE CON LETRA CLARA Y LEGIBLE". NO SE EVIDENCIA FORMATO DONDE CONSTE LA INFORMACIÓN QUE SE DEBE RELACIONAR EN EL REPORTE INCLUYENDO ESPACIO DESIGNADO PARA HERRAMIENTAS O SIMULADORES EMPLEADOS EN LA ACTIVIDAD COMO SE REQUIERE DENTRO DEL REQUERIMIENTO EL NUMERAL VEINTITRÉS (23) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "EL PERSONAL DE SERVICIO TÉCNICO DEBERÁ CONTAR CON FORMACIÓN ACADÉMICA, INSCRIPCIÓN COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA Y EXPERIENCIA CERTIFICADA EN EL MANEJO EN CADA UNO EQUIPOS A REVISAR. (ADJUNTAR HOJA DE VIDA ACTUALIZADA Y REGISTRO INVIMA (SI APLICA)). EN CASO DE QUE SURJAN CAMBIOS EN EL PERSONAL DE SERVICIO TÉCNICO DEBE ENVIARSE CON ANTERIORIDAD LOS SOPORTES DE HOJA DE VIDA Y REGISTRO INVIMA AL GRUPO DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA PARA SER REVISADA; EN NINGÚN CASO SE PERMITE EL INGRESO DE PASANTES O PRACTICANTES". NO SE EVIDENCIA HOJAS DE VIDA DEL PERSONAL DESTINADO A REALIZAR EL MANTENIMIENTO DONDE SE PUEDA COMPROBAR EXPERIENCIA O FORMACIÓN EN EL MANEJO DE LOS EQUIPOS DESCRITOS COMO SE REQUIERE DENTRO DEL REQUERIMIENTO.
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	
SI ☐ NO ☒	
PORQUE ?	SON REPRESENTANTES DE LA MARCA EN COLOMBIA DE UNA DE LAS MARCAS, PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.

16. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):	FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-F02-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:	HOSPIMEDICS S.A
4. ESPECIFICACIONES:	INVITACIÓN A COTIZAR N° 176-2015
ITEM 15: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA ECÓGRAFOS MARCA ALOKA	

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 NUMERAL SIETE (7) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON FECHAS TENTATIVAS POR EQUIPO" NO SE EVIDENCIA CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO COMO SE SOLICITA EN EL REQUERIMIENTO. EL NUMERAL OCHO (8) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR A LA PROPUESTA EL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PARA CADA EQUIPO INCLUIDO DENTRO DE LA MISMA, CON AL MENOS DOCE (12) PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS PARA CADA EQUIPO". NO SE EVIDENCIA PROTOCOLO DE UNO DE LOS EQUIPOS DESCRITOS DENTRO DE LA INVITACIÓN A COTIZAR. EL NUMERAL ONCE (11) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: CUANDO EL EQUIPO CONSTE DE HARDWARE Y SOFTWARE, EL MANTENIMIENTO DEBE INCLUIR LA REVISIÓN DE ESTE ÚLTIMO Y SI HUBIERE LUGAR REALIZAR LAS ACTUALIZACIONES CORRESPONDIENTES E INSTALACIÓN DE ANTIVIRUS". NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL PROTOCOLO DE UNO DE LOS EQUIPOS DESCRITOS EN LA INVITACIÓN A COTIZAR LA REVISIÓN ESPECÍFICA DEL SOFTWARE. HACE FALTA EL PROTOCOLO DEL OTRO EQUIPO DESCRITO EN LA INVITACIÓN A COTIZAR POR LO QUE TAMPOCO HAY EVIDENCIA LA REVISIÓN ESPECÍFICA DEL SOFTWARE COMO SE SOLICITA DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS. EL NUMERAL CATORCE (14) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO" NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL PROTOCOLO DE UNO DE LOS EQUIPOS DESCRITOS EN LA INVITACIÓN A COTIZAR LA VERIFICACIÓN CON INSTRUMENTOS DE MEDIDA COMO TAMPOCO CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN TRAZABLES DE LOS EQUIPOS DE MEDIDA DISPUESTOS A REALIZAR LAS VERIFICACIONES NECESARIAS. HACE FALTA EL PROTOCOLO DEL OTRO EQUIPO DESCRITO EN LA INVITACIÓN A COTIZAR POR LO QUE TAMPOCO HAY EVIDENCIA DEL USO DE EQUIPOS DE MEDIDA. EL NUMERAL QUINCE (15) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "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 FUNCIONAMIENTO DESPUÉS DE REALIZADO EL SERVICIO Y DETALLAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD. EL INGENIERO ASIGNADO QUE HAYA EJECUTADO LA VISITA DE MANTENIMIENTO TANTO PREVENTIVO COMO CORRECTIVO DEBE DEJAR FIRMADO EL REPORTE CON LETRA CLARA Y LEGIBLE". NO SE EVIDENCIA FORMATO DONDE CONSTE LA INFORMACIÓN QUE SE DEBE RELACIONAR EN EL REPORTE INCLUYENDO ESPACIO DESIGNADO PARA HERRAMIENTAS O SIMULADORES EMPLEADOS EN LA ACTIVIDAD COMO SE REQUIERE DENTRO DEL REQUERIMIENTO. EL NUMERAL VEINTIDÓS (23) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "EL PERSONAL DE SERVICIO TÉCNICO DEBERÁ CONTAR CON FORMACIÓN ACADÉMICA, INSCRIPCIÓN COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA Y EXPERIENCIA CERTIFICADA EN EL MANEJO EN CADA UNO EQUIPOS A REVISAR. (ADJUNTAR HOJA DE VIDA ACTUALIZADA Y REGISTRO INVIMA (SI APLICA)). EN CASO DE QUE SURJAN CAMBIOS EN EL PERSONAL DE SERVICIO TÉCNICO DEBE ENVIARSE CON ANTERIORIDAD LOS SOPORTES DE HOJA DE VIDA Y REGISTRO INVIMA AL GRUPO DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA PARA SER REVISADA; EN NINGÚN CASO SE PERMITE EL INGRESO DE PASANTES O PRACTICANTES" NO SE EVIDENCIA HOJAS DE VIDA DEL PERSONAL DESTINADO A REALIZAR EL MANTENIMIENTO DONDE SE PUEDE COMPROBAR EXPERIENCIA O FORMACIÓN EN EL MANEJO DE LOS EQUIPOS DESCRITOS COMO SE REQUIERE DENTRO DEL REQUERIMIENTO.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	SON REPRESENTANTES DE LA MARCA EN COLOMBIA, PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA:	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA

	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	HOSPIMEDICS S.A
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 176-2015	
ÍTEM 06: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA CAMAS Y CAMILLAS " MARCA HILLROOM Y CAMILLAS DOMETAL"	

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 NUMERAL SIETE (7) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON FECHAS TENTATIVAS POR EQUIPO" NO SE EVIDENCIA CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO COMO SE SOLICITA EN EL REQUERIMIENTO. EL NUMERAL CATORCE (14) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO" AUNQUE SE EVIDENCIA DENTRO DEL PROTOCOLO LA ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN NO SE ANEXA INFORMACIÓN DE CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN TRAZABLES DE LOS EQUIPOS DE MEDIDA DISPUESTOS A REALIZAR LAS VERIFICACIONES NECESARIAS COMO SE SOLICITA EN EL REQUERIMIENTO. EL NUMERAL QUINCE (15) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "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 FUNCIONAMIENTO DESPUÉS DE REALIZADO EL SERVICIO Y DETALLAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD. EL INGENIERO ASIGNADO QUE HAYA EJECUTADO LA VISITA DE MANTENIMIENTO TANTO PREVENTIVO COMO CORRECTIVO DEBE DEJAR FIRMADO EL REPORTE CON LETRA CLARA Y LEGIBLE". NO SE EVIDENCIA FORMATO DONDE CONSTE LA INFORMACIÓN QUE SE DEBE RELACIONAR EN EL REPORTE INCLUYENDO ESPACIO DESIGNADO PARA HERRAMIENTAS O SIMULADORES EMPLEADOS EN LA ACTIVIDAD COMO SE REQUIERE DENTRO DEL REQUERIMIENTO. EL NUMERAL VEINTITRÉS (23) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: " EL PERSONAL DE SERVICIO TÉCNICO DEBERÁ CONTAR CON FORMACIÓN ACADÉMICA, INSCRIPCIÓN COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA Y EXPERIENCIA CERTIFICADA EN EL MANEJO EN CADA UNO EQUIPOS A REVISAR. (ADJUNTAR HOJA DE VIDA ACTUALIZADA Y REGISTRO INVIMA (SI APLICA)). EN CASO DE QUE SURJAN CAMBIOS EN EL PERSONAL DE SERVICIO TÉCNICO DEBE ENVIARSE CON ANTERIORIDAD LOS SOPORTES DE HOJA DE VIDA Y REGISTRO INVIMA AL GRUPO DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA PARA SER REVISADA; EN NINGÚN CASO SE PERMITE EL INGRESO DE PASANTES O PRACTICANTES". NO SE EVIDENCIA HOJAS DE VIDA DEL PERSONAL DESTINADO A REALIZAR EL MANTENIMIENTO DONDE SE PUEDA COMPROBAR EXPERIENCIA O FORMACIÓN EN EL MANEJO DE LOS EQUIPOS DESCRITOS COMO SE REQUIERE DENTRO DEL REQUERIMIENTO.
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	
SI ☐ NO ☒	
PORQUE ?	SON REPRESENTANTES DE LA MARCA EN COLOMBIA, PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA TECNOLOGÍA BIOMEDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMEDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

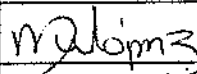
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIMEC S.A.S
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 176-2015	
ÍTEM 02: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA MONITORES DE SIGNOS VITALES MARCA NIHON KOHDEN	

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 NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". AUNQUE ESTA DESCRITA LA ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN CON INSTRUMENTOS DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, NO SE EVIDENCIA RELACIÓN O CONVENIO CON LA EMPRESA QUE FIGURA COMO "CLIENTE" EN LOS CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN RELACIONADOS EN LA MEMORIA USB PARA EL SIMULADOR DE PULSOXIMETRÍA Y PARA EL SIMULADOR DE SIGNOS VITALES. EL CONVENIO RELACIONADO EN LA MEMORIA USB PARA LABORES DE VERIFICACIÓN NO ANEXA NINGÚN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN TRAZABLE DE LOS DEMÁS EQUIPOS A UTILIZAR COMO SE REQUIERE DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS. EL NUMERAL TRECE(13) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "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 Y DETALLAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD. EL INGENIERO ASIGNADO QUE HAYA EJECUTADO LAS VISITAS DE MANTENIMIENTO TANTO PREVENTIVO COMO CORRECTIVO DEBE DEJAR FIRMADO EL REPORTE CON LETRA CLARA Y LEGIBLE". NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL FORMATO DE SERVICIO EL ESPACIO DESTINADO PARA RELACIONAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA ÁREA 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	BIMEC S.A.S
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 176-2015	
ÍTEM 04: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA EQUIPOS DE REHABILITACIÓN	

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 NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". AUNQUE ESTA DESCRITA LA ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN CON INSTRUMENTOS DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, EL CONVENIO RELACIONADO EN LA MEMORIA USB PARA LABORES DE VERIFICACIÓN NO ANEXA NINGÚN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN TRAZABLE DE LOS EQUIPOS A UTILIZAR COMO SE REQUIERE DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS. EL NUMERAL TRECE(13) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "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 Y DETALLAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOR DURANTE LA ACTIVIDAD. EL INGENIERO ASIGNADO QUE HAYA EJECUTADO LAS VISITAS DE MANTENIMIENTO TANTO PREVENTIVO COMO CORRECTIVO DEBE DEJAR FIRMADO EL REPORTE CON LETRA CLARA Y LEGIBLE". NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL FORMATO DE SERVICIO EL ESPACIO DESTINADO PARA RELACIONAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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.

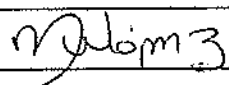
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIMEC S.A.S
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 176-2015	
ÍTEM 05: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA CABINA DE FOTOTERAPIA	

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 NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". AUNQUE ESTA DESCRITA LA ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN CON INSTRUMENTOS DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, NO SE EVIDENCIA RELACIÓN O CONVENIO CON LA EMPRESA QUE FIGURA COMO "CLIENTE" EN LOS CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN RELACIONADOS EN LA MEMORIA USB PARA EL RADIÓMETRO. EL CONVENIO RELACIONADO EN LA MEMORIA USB PARA LABORES DE VERIFICACIÓN NO ANEXA NINGÚN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN TRAZABLE DE LOS DEMÁS EQUIPOS A UTILIZAR COMO SE REQUIERE DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS. EL NUMERAL TRECE (13) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "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 Y DETALLAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD. EL INGENIERO ASIGNADO QUE HAYA EJECUTADO LAS VISITAS DE MANTENIMIENTO TANTO PREVENTIVO COMO CORRECTIVO DEBE DEJAR FIRMADO EL REPORTE CON LETRA CLARA Y LEGIBLE". NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL FORMATO DE SERVICIO EL ESPACIO DESTINADO PARA RELACIONAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA. ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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.

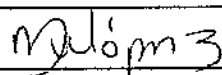
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIMEC S.A.S
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 176-2015	
ÍTEM 08: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA EQUIPOS DE ODONTOLOGÍA	

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 NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". AUNQUE ESTA DESCRITA LA ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN CON INSTRUMENTOS DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, EL CONVENIO RELACIONADO EN LA MEMORIA USB PARA LABORES DE VERIFICACIÓN NO ANEXA NINGÚN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN. TRAZABLE DE LOS EQUIPOS A UTILIZAR COMO SE REQUIERE DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS. EL NUMERAL TRECE(13) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "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 Y DETALLAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOR DURANTE LA ACTIVIDAD. EL INGENIERO ASIGNADO QUE HAYA EJECUTADO LAS VISITA DE MANTENIMIENTO TANTO PREVENTIVO COMO CORRECTIVO DEBE DEJAR FIRMADO EL REPORTE CON LETRA CLARA Y LEGIBLE". NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL FORMATO DE SERVICIO EL ESPACIO DESTINADO PARA RELACIONAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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.

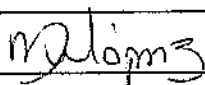
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIMEC S.A.S
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 176-2015	
ITEM 09: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA ELECTROCARDIOGRAFOS	

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 NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". AUNQUE ESTA DESCRITA LA ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN CON INSTRUMENTOS DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, NO SE EVIDENCIA RELACIÓN O CONVENIO CON LA EMPRESA QUE FIGURA COMO "CLIENTE" EN LOS CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN RELACIONADOS EN LA MEMORIA USB PARA EL SIMULADOR DE SIGNOS VITALES. EL CONVENIO RELACIONADO EN LA MEMORIA USB PARA LABORES DE VERIFICACIÓN NO ANEXA NINGÚN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN TRAZABLE DE LOS DEMÁS EQUIPOS A UTILIZAR COMO SE REQUIERE DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS. EL NUMERAL TRECE (13) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "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 Y DETALLAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD. EL INGENIERO ASIGNADO QUE HAYA EJECUTADO LAS VISITAS DE MANTENIMIENTO TANTO PREVENTIVO COMO CORRECTIVO DEBE DEJAR FIRMADO EL REPORTE CON LETRA CLARA Y LEGIBLE". NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL FORMATO DE SERVICIO EL ESPACIO DESTINADO PARA RELACIONAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA. ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICEO LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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.

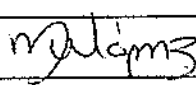
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIMEC S.A.S
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 176-2015	
ÍTEM 10: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA MONITORES DE SIGNOS VITALES 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 ?	EL NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". AUNQUE ESTA DESCRITA LA ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN CON INSTRUMENTOS DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, NO SE EVIDENCIA RELACIÓN O CONVENIO CON LA EMPRESA QUE FIGURA COMO "CLIENTE" EN LOS CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN RELACIONADOS EN LA MEMORIA USB PARA EL SIMULADOR DE PULSOXIMETRÍA Y PARA EL SIMULADOR DE SIGNOS VITALES. EL CONVENIO RELACIONADO EN LA MEMORIA USB PARA LABORES DE VERIFICACIÓN NO ANEXA NINGÚN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN TRAZABLE DE LOS DEMÁS EQUIPOS A UTILIZAR COMO SE REQUIERE DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS. EL NUMERAL TRECE(13) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "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 Y DETALLAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD. EL INGENIERO ASIGNADO QUE HAYA EJECUTADO LAS VISITAS DE MANTENIMIENTO TANTO PREVENTIVO COMO CORRECTIVO DEBE DEJAR FIRMADO EL REPORTE CON LETRA CLARA Y LEGIBLE". NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL FORMATO DE SERVICIO EL ESPACIO DESTINADO PARA RELACIONAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD.
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	
SI ☐ NO ☒	
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA. ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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.

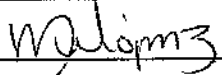
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIMEC S.A.S
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 176-2015	
ÍTEM 11: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA PULSOXÍMETROS	

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 NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". AUNQUE ESTA DESCRITA LA ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN CON INSTRUMENTOS DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, NO SE EVIDENCIA RELACIÓN O CONVENIO CON LA EMPRESA QUE FIGURA COMO "CLIENTE" EN LOS CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN RELACIONADOS EN LA MEMORIA USB PARA EL SIMULADOR DE PULSOXÍMETRIA. EL CONVENIO RELACIONADO EN LA MEMORIA USB PARA LABORES DE VERIFICACIÓN NO ANEXA NINGÚN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN TRAZABLE DE LOS DEMÁS EQUIPOS A UTILIZAR COMO SE REQUIERE DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS. EL NUMERAL TRECE(13) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "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 Y DETALLAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD. EL INGENIERO ASIGNADO QUE HAYA EJECUTADO LAS VISITAS DE MANTENIMIENTO TANTO PREVENTIVO COMO CORRECTIVO DEBE DEJAR FIRMADO EL REPORTE CON LETRA CLARA Y LEGIBLE". NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL FORMATO DE SERVICIO EL ESPACIO DESTINADO PARA RELACIONAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD.
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	
SI ☐ NO ☒	
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICEO LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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.

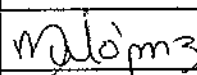
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIMEC S.A.S
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 176-2015	
ÍTEM 13: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA PRESOTERAPIA	

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 NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". AUNQUE ESTA DESCRITA LA ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN CON INSTRUMENTOS DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, EL CONVENIO RELACIONADO EN LA MEMORIA USB PARA LABORES DE VERIFICACIÓN NO ANEXA NINGÚN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN TRAZABLE DE LOS EQUIPOS A UTILIZAR COMO SE REQUIERE DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS. EL NUMERAL TRECE(13) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "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 Y DETALLAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOR DURANTE LA ACTIVIDAD. EL INGENIERO ASIGNADO QUE HAYA EJECUTADO LAS VISITA DE MANTENIMIENTO TANTO PREVENTIVO COMO CORRECTIVO DEBE DEJAR FIRMADO EL REPORTE CON LETRA CLARA Y LEGIBLE". NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL FORMATO DE SERVICIO EL ESPACIO DESTINADO PARA RELACIONAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD.
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	
SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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.

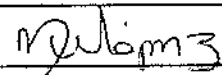
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIMEC S.A.S
4. ESPECIFICACIONES: INVITACION A COTIZAR N° 176-2015	
ITEM 14: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA TENSÍOMETROS MANUALES	

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 NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". AUNQUE ESTA DESCRITA LA ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN CON INSTRUMENTOS DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, NO SE EVIDENCIA RELACIÓN O CONVENIO CON LA EMPRESA QUE FIGURA COMO "CLIENTE" EN LOS CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN RELACIONADOS EN LA MEMORIA USB PARA EL SIMULADOR DE SIGNOS VITALES. EL CONVENIO RELACIONADO EN LA MEMORIA USB PARA LABORES DE VERIFICACIÓN NO ANEXA NINGÚN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN TRAZABLE DE LOS DEMÁS EQUIPOS A UTILIZAR COMO SE REQUIERE DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS. EL NUMERAL TRECE(13) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "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 Y DETALLAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOR DURANTE LA ACTIVIDAD. EL INGENIERO ASIGNADO QUE HAYA EJECUTADO LAS VISITA DE MANTENIMIENTO TANTO PREVENTIVO COMO CORRECTIVO DEBE DEJAR FIRMADO EL REPORTE CON LETRA CLARA Y LEGIBLE". NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL FORMATO DE SERVICIO EL ESPACIO DESTINADO PARA RELACIONAR HERRAMIENTAS Y SIMULADORES UTILIZADOS DURANTE LA ACTIVIDAD.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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.

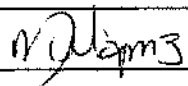
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	NOVATECNICA S.A.S.
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 176-2015	
ITEM 02: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA MONITORES DE SIGNOS VITALES MARCA NIHON KOHDEN Y CENTRAL DE MONITOREO	

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 NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". AUNQUE ESTA DESCRITA LA ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN CON INSTRUMENTOS DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, NO SE EVIDENCIA CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN VIGENTES DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS A REALIZAR LA ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN.
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	
SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO Y SON REPRESENTANTES DE LA MARCA EN COLOMBIA, PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA TECNOLOGÍA BIOMEDICA	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.

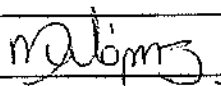
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-06-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	NOVATECNICA S.A.S
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 176-2015	
ÍTEM 01: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA DESFIBRILADORES	

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 NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". AUNQUE ESTA DESCRITA LA ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN CON INSTRUMENTOS DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, NO SE EVIDENCIA CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN VIGENTES DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS A REALIZAR LA ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA, CAPACITACIÓN Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DETALLADO Y SON REPRESENTANTES DE LA MARCA EN COLOMBIA, PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 09 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA AREA 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.