

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

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA DE MAYO		2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA MAYO RECTA PARA MATERIAL	
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 140 mm 5 1/2" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 / 03 / 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO						
FIRMA (S):			FECHA	DI	23 / MM	08 / AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION			
NOMBRE (S):							
FIRMA (S):			FECHA	DI		MM	
CARGO:			DEPENDENCIA				
NOMBRE (S):							
FIRMA (S):			FECHA	DI		MM	
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

2

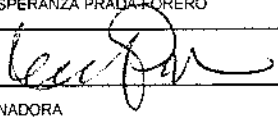
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA DE MAYO		2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA DE MAYO PARA MATERIAL	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP	
5. ESPECIFICACIONES: RECTA , LONGITUD 170 mm 6 3/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 / 03 / 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NIBUJA ESPERANZA PRADA FORERO						
FIRMA (S):			FECHA	DD	MM	AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA				
NOMBRE (S):							
FIRMA (S):			FECHA	DD	MM	AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA				
NOMBRE (S):							
FIRMA (S):			FECHA	DD	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-PD2-F-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

3

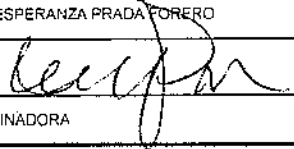
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TJERA METZEMBAUN		2. NOMBRE COMERCIAL	TJERA METZEMBAUN PUNTA ROMA	
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: CURVA LONGITUD 145 mm 5 3/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
16. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	23
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	MM	08
			AAAA		
			2016		
GRUPO ESTERILIZACION					
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):					
FECHA					
DI					
MM					
AAAA					
CARGO:					
DEPENDENCIA					
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

4

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA DE SATINSKY	2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA PARA CIRUGIA CARDIOVASCULAR SATINSKY
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: PUNTA CURVA ROMA PARA VENA CAVA LONGITUD 245 mm 9 3/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA:	DI 23 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA BENGOLEA	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA HEMOSTATICA FINA BENGOLEA
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: CURVA , LONGITUD 245mm 9 3/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

10. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FERRERO		
FIRMA (S):		FECHA	D 23 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
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-08

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	ROCHESTER RECTA	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA HEMOSTÁTICA ROCHESTER PEAN
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: RECTA LONGITUD 160 mm 6 1/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA LOBERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 23 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA MIXTER	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA MIXTER PARA DISECCION Y LIGADURAS ATRAUMATICAS	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESQUILAP	
5. ESPECIFICACIONES: CURVA, LONGITUD 220 mm 8 3/4" EN ACERO INOXIDABLE				
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐	
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :				

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ 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

VERSION:

02

MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP BULLDOG DE BAKEY	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMPS BULLDOG DE BAKEY
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: RECTO. LONGITUD 30 mm 1 1/8" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

10

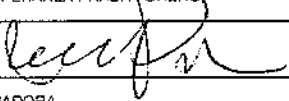
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PERIOTOTOMO DE DOYEN	2. NOMBRE COMERCIAL	PERIOTOTOMO DOYEN IZQUIERDO/DERECHO
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 175 mm 7" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES: NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA TORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 23 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI ☐ MM ☐ AAAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI ☐ MM ☐ AAAAA ☐
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA BACKHAUS		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA BACKHAUS PARA CAMPO	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 135 mm 51/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 03 AM 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DD	MM
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	MM
CARGO:			DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	MM
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-06-2014
Página 1 de 1			

12

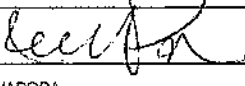
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	DILATADOR UTERINO DE HEGAR		2. NOMBRE COMERCIAL	DILATADOR UTERINO HEGAR DOBLE EXTERMO DE 7 Y 8 mm	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 205 mm 8" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	23
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	MM	08
				AAAA	2016
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	
CARGO:			DEPENDENCIA	MM	
				AAAA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	
CARGO:			DEPENDENCIA	MM	
				AAAA	

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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

13

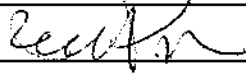
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA ROCHESTER		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA HEMOSTÁTICA ROCHESTER PEAN	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: CURVA LONGITUD 185 mm 7 1/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	23 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:			DEPENDENCIA		
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

15

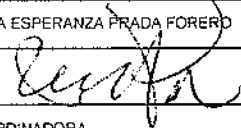
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA DE DISECCIÓN RUSA		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DISECCIÓN RUSS MODEL	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP	
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 255 mm 10" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	23 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:			DEPENDENCIA		
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-06-2014
Página 1 de 1			

16

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA DE DISECCIÓN ESTANDAR CON GARRA	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DE DISECCIÓN ESTANDAR CON GARRA
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: UNO POR DOS DIENTES LONGITUD 145 mm 5 3/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0009515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐		NO ☒	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 23 MM 08 AÑO 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA KELLY RECTA		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA HEMOSTATICA KELLY RECTA	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 140 mm 5 1/2" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DD	23 MM 03 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	MM AAAA
CARGO:			DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

18

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	SEPARADOR DE AVER	2. NOMBRE COMERCIAL	SEPARADOR DE AVER PULMONAR
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: ANCHO 25 mm LONGITUD 300 mm 12" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0003515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 23 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-06-2014
Página 1 de 1			

19

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZAS BARCOCK		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA BARCOCK ATRAUMÁTICA PARA ORGANOS Y TEJIDOS	
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A.		4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP	
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 155 mm 6" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008615		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 / 03 / 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARÁMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	D 23 / MM 08 / AAA 2016	
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DE / MM / AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DE / 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

20

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>PINZA DE DISECCION ADSON SIN GARRA</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PINZA DE DISECCION ADSON SIN GARRA</u>	
3. PROVEEDOR	<u>B BRAUN MEDICAL S.A</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>AESCLAP</u>	
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 120 mm 4 3/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0009515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
				MM	03
				AAAA	2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	☐	NO	☐	
11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	☐	NO	☐	
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	☒	NO	☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	☐	NO	☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?									
SI ☐ NO ☒									
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>								
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?									
SI ☒ NO ☐									
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</u>								
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:									
SI ☒ NO ☐									
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION</u>								

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DD	23
				MM	08
				AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	
				MM	
				AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	
				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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

21

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>PINZA DE DISECCION ADSON CON GARRA</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PINZA DE DISECCION ADSON CON GARRA</u>	
3. PROVEEDOR	<u>B BRAUN MEDICAL S.A</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>AESCLAP</u>	
5. ESPECIFICACIONES: 1X2 DIENTES LONGITUD 120 mm 4 3/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
				MM	03
				AAAA	2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	<u>UNIDAD</u>		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>UNIDAD</u>	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION</u>				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	<u>NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO</u>				
FIRMA (S):			FECHA	DD	23
				MM	08
				AAAA	2016
CARGO:	<u>COORDINADORA</u>		DEPENDENCIA	<u>GRUPO ESTERILIZACION</u>	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	
				MM	
				AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	
				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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA DE DISECCION ADSON BROWN		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DE DISECCION ADSON BROWN	
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: DIENTES AGUDOS LONGITUD 120 mm 4 3/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
				MM	03
				AAAA	2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	☐	NO	☐	
11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	☐	NO	☐	
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	☒	NO	☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	☐	NO	☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?									
SI ☐ NO ☒									
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS								
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?									
SI ☒ NO ☐									
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO								
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:									
SI ☒ NO ☐									
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION								

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DD	23
				MM	0
				AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	
				MM	
				AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	
				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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZAS ALLIS		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA ALLIS TOMS	
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP	
5. ESPECIFICACIONES: 6X7 DIENTES LONGITUD 220 mm 8" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACIÓN				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	26
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	MM	08
			AAAA		
			2016		
GRUPO ESTERILIZACIÓN					
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):					
FECHA					
DI					
MM					
AAAA					
CARGO:					
DEPENDENCIA					
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

24

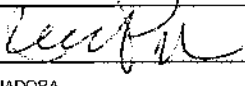
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>PINZA DISECCION ESTANDAR CON GARRA</u>			2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PINZA DE DISECCIÓN ESTANDAR CON GARRA</u>		
3. PROVEEDOR	<u>B.BRAUN MEDICAL S.A</u>			4. MARCA O REFERENCIA	<u>AESCLAP</u>		
5. ESPECIFICACIONES: 1X2 DIENTES LONGITUD 130 mm 5 1/8" EN ACERO INOXIDABLE							
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05	03
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD		
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	☐	NO	☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA							

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	☒	NO	☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	☐	NO	☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?									
SI ☐ NO ☒									
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>								
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?									
SI ☒ NO ☐									
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</u>								
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:									
SI ☒ NO ☐									
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION</u>								

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	<u>NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO</u>						
FIRMA (S):			FECHA	DI	23	MM	08
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN			
NOMBRE (S):							
FIRMA (S):			FECHA	DI		MM	
CARGO:			DEPENDENCIA				
NOMBRE (S):							
FIRMA (S):			FECHA	DI		MM	
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

25

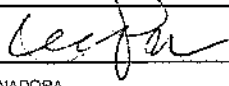
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BARRA SEPARADOR MUNSTER	2. NOMBRE COMERCIAL	BRAZO DE SOPORTE PARA LOS ANILLOS DEL RETRACTOR SISTEMA MUNSTER
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	EL RETRACTOR ES DE ESTA MARCA		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AÑ 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AÑ
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AÑ
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

26

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	DISECTOR DE PENFIELD		2. NOMBRE COMERCIAL	DISECTOR DOBLE PENFIELD	
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP	
5. ESPECIFICACIONES: CURVO LONGITUD 195 mm 7 3/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FOREIRO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	24 MM 08 AAA 2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:			DEPENDENCIA		
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:	GOG-P02-F-06
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

27

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA OSHAUGHNESSY	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA OSHAUGHNESSY
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: PUNTA ANGULADA LONGITUD 180 mm 7" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0003515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-06-2014
Página 1 de 1			

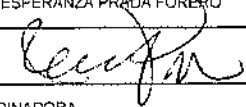
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP BULLDOG DE BAKEY	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMS BULLDOG DE BAKEY
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: CURVO LONGITUD DE BOCA 54 mm 2 1/8" LONGITUD TOTAL 95 mm 3 1/2" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>PINZA MOSQUITO CURVA</u>	2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PINZA MOSQUITO HALSTED</u>
3. PROVEEDOR	<u>B.BRAUN MEDICAL S.A</u>	4. MARCA O REFERENCIA	<u>AESCULAP</u>
5. ESPECIFICACIONES: CURVA LONGITUD 125 mm 5" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</u>		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION</u>		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

30

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP BULLDOG DE BAKEY	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMS BULLDOG DE BAKEY
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: CURVO LONGITUD DE BOCA 63 mm 2 1/2" LONGITUD TOTAL 99 mm 4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐		NO ☒	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA:	DI 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA:	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA:	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	DI MM AAAAA
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.			

31

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

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS MAYO	2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS MAYO HEGAR
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: RANURADO EN LA PUNTA CIERRE DE CREMALLERA LONGITUD 180 mm 7" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐		NO ☒	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACIÓN		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA-FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

32

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>PINZA KANTROWITZ</u>	2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PINZA KANTROWITZ PARA DISECCION Y LIGADURA</u>
3. PROVEEDOR	<u>B. BRAUN MEDICAL S.A</u>	4. MARCA O REFERENCIA	<u>AESCULAP</u>
5. ESPECIFICACIONES: ANGULADA LONGITUD 190 mm 7 1/2" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</u>		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION</u>		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA ALLIS	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA ALLIS
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: 5X6 DIENTES FINOS PARA AGARRAR TEJIDO LONGITUD 190mm 7 1/2" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

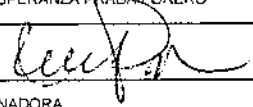
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA LOWER	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA LOWER PARA EL DUCTO VILIAR
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: CURVO, ÁTRAUMÁTICA LONGITUD 180MM 7" EN ACERO INOXIDABLE.			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACIÓN		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

35

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TJERA METZEMBAUN		2. NOMBRE COMERCIAL	TJERA METZEMBAUN PUNTA ROMA	
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP	
5. ESPECIFICACIONES: CURVA ROMA LONGITUD 180 mm 7" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 03 AA 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DD	24 MM 08 AAA 2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	MM AAAA
CARGO:			DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

36

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	SEPARADOR ADSON	2. NOMBRE COMERCIAL	SEPARADOR ADSON AUTORETENTIVO PARA LAMINECTOMIA
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: 5X4 DIENTES ROMOS, BRAZOS FLEXIBLES, LONGITUD DEL DIENTE 28 mm			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

37

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA STEVENS		2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA DE DISECCIÓN STEVENS	
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: CURVA . PUNTA ROMA LONGITUD 115 mm 4 1/2" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO							
FIRMA (S):		FECHA	D	24	MM	08	AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION				
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

38

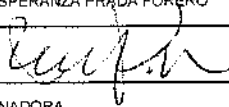
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	SEPARADORES USS-ARMY	2. NOMBRE COMERCIAL	SEPARADOR USS- ARMY DOBLE
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: EXTREMOS PLANOS DE 26X15 mm 22X15Xmm 43X15mm Y 39X15 mm LONGITUD 220 mm 8 3/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AÑ 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

39

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA ROMA AGUDA		2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA ROMA AGUDA RECTA	
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 115 mm 4 1/2" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : N/INGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA PORERO							
FIRMA (S):		FECHA	DI	24	MM	08	AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION				
NOMBRE (S):								
FIRMA (S):		FECHA	DI		MM		AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA					
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

40

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>PINZAS ALLIS</u>	2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PINZAS ALLI PARA INTESTINO</u>
3. PROVEEDOR	<u>B.BRAUN MEDICAL S.A</u>	4. MARCA O REFERENCIA	<u>AESCULAP</u>
5. ESPECIFICACIONES: 3X4 DIENTES LONGITUD 155 mm 6" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</u>		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION</u>		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA:	DD 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA:	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	DD MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA:	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	DD MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZAS JUDD ALLIS	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZAS JUDD ALLIS
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: 3X4 DIENTES AGUDOS PARA AGARRAR TEJIDO LONGITUD 195 mm 7 3/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

42

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP DE DOYEN	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP INTESTINAL DE DOYEN ATRAUMÁTICO
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: RECTO, SUAVE ELÁSTICO LONGITUD 230 mm 9" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AÑ 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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	VERSION:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

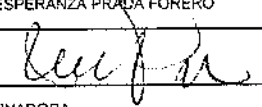
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	SONDA DE MARTEL	2. NOMBRE COMERCIAL	SONDA INTRODUCIDORA MARTEL
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: PARA SIERRAS DE GIGLI LONGITUD 350mm 14" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0009515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	ESPATULA CEREBRAL MALEABLE	2. NOMBRE COMERCIAL	ESPATULA CEREBRAL MALEABLE
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: ANCHO 11X13 mm LONGITUD 180 mm 7" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

45

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>CANULA DE SUCCION DE FERGUSSON</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>CANULA DE SUCCION DE FERGUSSON</u>	
3. PROVEEDOR	<u>B BRAUN MEDICAL S.A</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>AESCULAP</u>	
5. ESPECIFICACIONES: DIAMETRO 5.0 mm LONGITUD UTIL 160 mm 6 1/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 03 Aa 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES - NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION</u>				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO							
FIRMA (S):		FECHA	DI	24	MM	08	AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION				
NOMBRE (S):								
FIRMA (S):		FECHA	DI		MM		AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA					
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-08

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA DE DISECCION RECTA CON GARRA	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DE DISECCION ESTANDAR CON GARRA
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: 1X2 DIENTES LONGITUD 130 mm 5 1/8" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0009515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

47

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	ESPATULA CEREBRAL MALEABLE	2. NOMBRE COMERCIAL	ESPATULA CEREBRAL MALEABLE
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLULAP
5. ESPECIFICACIONES: ANCHO 15X18 mm LONGITUD 180 mm 7" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARÁMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

48

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>CANULA SUCCION DE FERGUSSON</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>CANULA SUCCION DE FERGUSSON</u>	
3. PROVEEDOR	<u>B.BRAUN MEDICAL S.A</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>AESCULAP</u>	
5. ESPECIFICACIONES: 4.0 mm DE DIAMETRO CON INTERRUPTOR DE SUCCION Y MANDRIL POSADEDOS A 90° LOGITUD 180 mm 7" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0005515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARGAS</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION</u>				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	24
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	MM	08
			AAAA		
			2016		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	
CARGO:			DEPENDENCIA	MM	
			AAAA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	
CARGO:			DEPENDENCIA	MM	
			AAAA		

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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA TIPO RELOJERO		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DE DISECCIÓN PARA MICROQUIRURGIA TIPO RELOJERO	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: RECTA PUNTAS DE 0,15mm LONGITUD 110 mm 4 3/8" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0009515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
				03	AA 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐		NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒		NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒		NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):		FECHA	DI	24	MM
			08	AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DI		MM
				AAAA	
CARGO:		DEPENDENCIA			
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

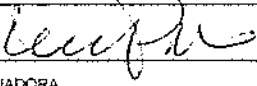
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANGO DE BISTURI 3 L	2. NOMBRE COMERCIAL	MANGO DE BISTURI 3 L
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 210 mm 8 1/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0308515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 8 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

51

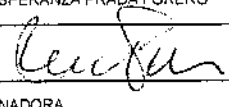
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA COLIBRI	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA FINA DE MICROCIRUGÍA TIPO RELOJERA
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: CURVA PUNTA DE 0.2 mm LONGITUD 115 mm 4 1/2" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

52

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA BIPOLAR OJOS + 3 CABLES		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA PARA COAGULACION BIPOLAR + CABLE DE CONECCION BIPOLAR	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: RECTA PUNTA AISLADA DE 0.3 mm LONGITUD TOTAL 145 mm 5 3/4" CONEXIÓN PLANA					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0003515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
				MM	03
				AAAA	2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	24
				MM	08
				AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	
				MM	
				AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

55

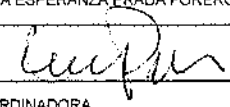
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA FOERSTER		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA FOERSTER BALLINGER DE TRANSFERENCIA Y CURACIONES	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP	
5. ESPECIFICACIONES: RECTA CON BOCA ESTRIADA EN FORMA DE CORAZON LONGITUD 240 mm 9 1/2" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 / 03 / 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO							
FIRMA (S):		FECHA	DI	24	MM	08	AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION					
NOMBRE (S):								
FIRMA (S):		FECHA	DI		MM		AAAA	
CARGO:		DEPENDENCIA						
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

56

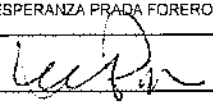
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>CANULA DE FERGUSSON</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>CANULA DE SUCCION FERGUSSON</u>	
3. PROVEEDOR	<u>B.BRAUN MEDICAL S.A</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>AESCLAP</u>	
5. ESPECIFICACIONES: CON MANDRIL DE 3.0 mm DE DIAMETRO 110 mm DE LONGITUD 4 3/8" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	MM	03
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION</u>				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	24
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	MM	08
				AAAA	2016
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	
CARGO:			DEPENDENCIA	MM	
				AAAA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	
CARGO:			DEPENDENCIA	MM	
				AAAA	

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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

58

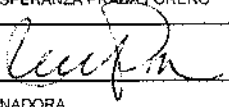
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA DE MAYO		2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA MAYO PARA MATERIAL	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP	
5. ESPECIFICACIONES: RECTA LONGITUD 170 mm 6 3/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0003515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DE	24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DE	MM AAAA
CARGO:			DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DE	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 MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CANULA SUCCION FRAZIER	2. NOMBRE COMERCIAL	CANULA SUCCION FRAZIER
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: 5.0 mm DE DIAMETRO CON INTERRUPTOR DE SUCCIÓN Y MANDRIL LONGITUD UTIL 100 mm LONGITUD TOTAL 180 mm 7" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0003515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

60

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PUNZON DE KEYES	2. NOMBRE COMERCIAL	PUNZON DE KEYES PARA PIEL
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: CON 6 TERMINALES INTERCAMBIABLES MANGO Y SOPORTE EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0009515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
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-08

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS MANGO DORADO	2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS DE BAKEY
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
ESPECIFICACIONES: BOCA ESTRIADA DE 0.4 mm CON INSERTO DE METAL EXTRADURO MANGO DORADO CIERRE DE CREMALLERA LONGITUD 250 mm 10" EN ACERO INOX			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACIÓN		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE 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 MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS MANGO DORADO	2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS DE BAKEY
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLUP
5. ESPECIFICACIONES: BOCA ESTRIADA DE 0.4 mm CON INSERTO DE METAL EXTRADURO MANGO DORADO CIERRE DE CREMALLERA LONGITUD 180mm 7" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACIÓN		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE 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 MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS MAYO HEGAR	2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS MAYO HEGAR
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: RANURADO EN LA PUNTA CIERRE DE CREMALLERA LONGITUD 150 mm 6" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACIÓN		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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

CODIGO:

GDG-P02-F-08

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	VALVA MALEABLE	2. NOMBRE COMERCIAL	ESPATULA MALEABLE ABDOMINAL RIBON
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: ANCHO 50 mm LONGITUD 330 mm 13 1/8" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADATONERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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 MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	VALVA MALEABLE	2. NOMBRE COMERCIAL	ESPATULA MALEABLE ABDOMINAL RIBBON
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: ANCHO 40mm LONGITUD 330 mm 13 1/8" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

66

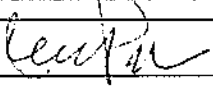
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	VALVA MALEABLE		2. NOMBRE COMERCIAL	ESPATULA MALEABLE ABDOMINAL RIBBON	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: ANCHO 30 mm LONGITUD 330 mm 13 1/8" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012CM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
				MM	03
				AAAA	2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	24
				MM	08
				AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	
				MM	
				AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

67

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANGO DE BISTURI 7	2. NOMBRE COMERCIAL	MANGO DE BISTURI 7
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 160mm 5 1/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

68

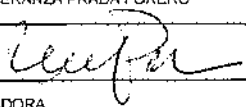
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA SCHINDT		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA SCHINDT HEMOSTÁTICA	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: CURVA LONGITUD 185 mm 7 1/2" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-000515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
				MM	03
				AAAA	2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACIÓN				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DD	24
				MM	08
				AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	
				MM	
				AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	
				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 MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA ADSON	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA ADSON HEMOSTÁTICA
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: CURVA LONGITUD 185 mm 7 1/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

70

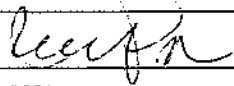
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>PINZA KANTROWITZ</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PINZA KANTROWITZ PARA DISECCION Y LIGADURA</u>	
3. PROVEEDOR	<u>B.BRAUN MEDICAL S.A</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>AESCULAP</u>	
5. ESPECIFICACIONES: ANGULADA LONGITUD 190mm 7 1/2" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
				MM	03
				AAAA	2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION</u>				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	24
				MM	08
				AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	
				MM	
				AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
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-08

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS	2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS MASSON
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: RANURADO EN LA PUNTA CIERRE DE CREMALLERA LONGITUD 262 mm 10 1/2" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008516	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	SEPARADOR ABDOMINAL	2. NOMBRE COMERCIAL	SEPARADOR ABDOMINAL BALFOUR
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: CON DOS VALVAS LATERALES FIJAS DE 50 mm DE PROFUNDIDAD Y VALVA CENTRAL DE 80 X 80 mm			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO ES LO SOLICITADO			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

73

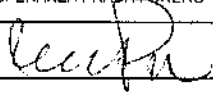
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA HALSTED		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA HALSTED HEMOSTÁTICA	
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCU LAP	
5. ESPECIFICACIONES: CURVA LONGITUD 185 mm 7 1/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008516		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	MM	03
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	☒	NO	☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	☐	NO	☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?									
SI ☐ NO ☒									
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS								
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?									
SI ☒ NO ☐									
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO								
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:									
SI ☒ NO ☐									
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION								

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DD	24
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	MM	08
				AAAA	2016
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	
CARGO:			DEPENDENCIA	MM	
				AAAA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	
CARGO:			DEPENDENCIA	MM	
				AAAA	

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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

74

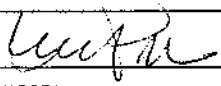
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA DE MAYO	2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA DE MAYO HARRINGTON
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: RECTA LONGITUD 230 mm 9" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA METZEMBAUN	2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA DE DISECCION METZEMBAUN DUROTIP
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLUP
5. ESPECIFICACIONES: CURVA PUNTAS ROMAS CON INSERTO DE ACERO EXTRADURO MANGO DORADO LONGITUD 230 mm 9" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>FINZA DE DISECCION GRUENWALD</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>FINZA DE DISECCION GRUENWALD</u>	
3. PROVEEDOR	<u>B. BRAUN MEDICAL S.A</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>AESCULAP</u>	
5. ESPECIFICACIONES: FORMA BAYONETA SIN GARRA LONGITUD 200 mm EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	MM	03
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION</u>				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):		FECHA	DI	24	MM
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	AAAA	2016
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DI		MM
CARGO:		DEPENDENCIA		AAAA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DI		MM
CARGO:		DEPENDENCIA		AAAA	

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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

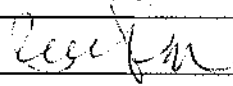
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA DE STEVENS		2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA DE DISECCIÓN STEVENS	
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP	
5. ESPECIFICACIONES: CURVA PUNTA ROMA LONGITUD DE 115 mm. DE 4 1/2" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:			DEPENDENCIA		
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

78

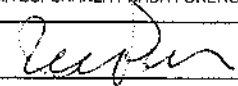
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA DE MAYO	2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA DE MAYO
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: RECTA PARA MATERIAL LONGITUD DE 155mm 6" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

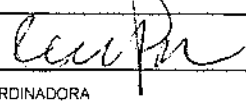
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MARTILLO COTLE PARA HUESOS	2. NOMBRE COMERCIAL	MARTILLO COTLE PARA HUESOS
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: PESO 235 GRAMOS UN LADO PLANO Y UNO CONVEXO DE 30 mm DE DIÁMETRO LONGITUD 165 mm 7/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLÉ CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

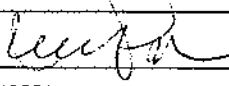
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS DE BAKEY		2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS DE BAKEY	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: BOCA ESTRIADA DE 0.4mm CON INSERTO DE METAL EXTRADURO MANGO DORADO CIERRE DE CREMALLERA LONGITUD DE 180mm 7" ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACIÓN				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADAFORERO				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA			
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

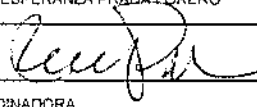
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS DE BAKEY	2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS DE BAKEY
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A.	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
ESPECIFICACIONES: BOCA ESTRIADA DE 0.4 mm INSERTO DE METAL EXTRADURO MANGO DORADO CIERRE DE CREMALLERA LONGITUD 250mm 10" ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACIÓN		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

82

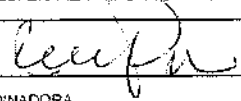
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA DE CAMPO BERNHARD		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DE CAMPO BERNHARD	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP	
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 160 mm 6/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
				MM	03
				AAAA	2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	☐	NO	☐	
11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	☐	NO	☐	
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	☒	NO	☐
14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	☐	NO	☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?				
SI ☐ NO ☒				
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS			
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?				
SI ☒ NO ☐				
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO			
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:				
SI ☒ NO ☐				
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION			

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO			
FIRMA (S):		FECHA	DE	24
			MM	08
			AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):				
FIRMA (S):		FECHA	DE	
			MM	
			AAAA	
CARGO:		DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):				
FIRMA (S):		FECHA	DE	
			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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

83

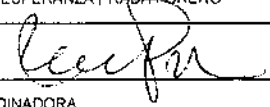
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	DOMO PARA TAPA CONTENEDOR PRIMELINE		2. NOMBRE COMERCIAL	DOMO PARA TAPA CONTENEDOR PRIMELINE	
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: DOMO PARA TAPA DE CONTENEDOR					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
				MM	03
				AAAA	2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	☐	NO	☐	
11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	☐	NO	☐	
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	☒	NO	☐
14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	☐	NO	☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?				
SI ☒ NO ☐				
PORQUE ?	LAS TAPAS DE CONTENEDOR DE LA INSTITUCION SON DE ESTA MARCA			
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?				
SI ☒ NO ☐				
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS			
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:				
SI ☒ NO ☐				
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES			

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO			
FIRMA (S):		FECHA	DI	24
			MM	08
			AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN	
NOMBRE (S):				
FIRMA (S):		FECHA	DI	
			MM	
			AAAA	
CARGO:		DEPENDENCIA		
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

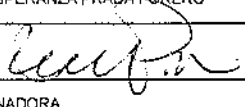
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	FILTRO PARA TAPA PRIMELINE	2. NOMBRE COMERCIAL	FILTRO PARA TAPA PRIMELINE
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: REUTILIZABLE DE PTFE VALIDADO PARA 5000 CICLOS DE ESTERILIZACIÓN			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	LAS TAPAS DE LOS CONTENEDORES SON DE ESTA MARCA		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE 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.

85

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

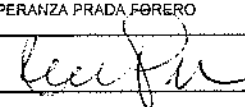
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>PINZA PARA COAGULACIÓN BIPOLAR</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PINZA BIPOLAR ROSE GOLD</u>	
3. PROVEEDOR	<u>B. BRAUN MEDICAL S.A</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>AESCULAP</u>	
5. ESPECIFICACIONES: EN FORMA DE BAYONETA DIÁMETRO DE PUNTA DE 2.0 mm CONECTOR REDONDO LONGITUD 125mm 5" LONGITUD 230 mm 9"					
6. REGISTRO SANITARIO N°	<u>2012DM-0008515</u>		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
				MM	03
				AAAA	2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	<u>UNIDAD</u>		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>UNIDAD</u>	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACIÓN</u>				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	<u>NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO</u>				
FIRMA (S):		FECHA	DI	24	MM
			08	AAAA	2016
CARGO:	<u>COORDINADORA</u>	DEPENDENCIA	<u>GRUPO ESTERILIZACIÓN</u>		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DI		MM
				AAAA	
CARGO:		DEPENDENCIA			
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

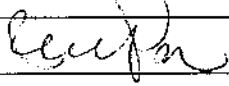
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CANULA DE SUCCION YANKAUER	2. NOMBRE COMERCIAL	CANULA DE SUCCION YANKAUER
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCU LAP
5. ESPECIFICACIONES: 2. mm DE DIAMETRO OLIVA DE 7 A 9mm DE DIAMETRO LONGITUD 285 mm 11/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE 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:	GOG-P02-F-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

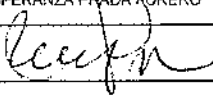
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>PINZA DE DISECCION RUSA</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PINZA DE DISECCION RUSA</u>	
3. PROVEEDOR	<u>B.BRAUN MEDICAL S.A</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>AESCULAP</u>	
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 200mm 8" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0009515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	MM	03
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION</u>				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA TORERO				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA			
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA HEMOSTÁTICA ROCHESTER PEAN		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA HEMOSTÁTICA ROCHESTER PEAN	
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: RECTA LONGITUD 185 mm 7/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
				MM	03
				AAAA	2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DE	24
				MM	08
				AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DE	
				MM	
				AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DE	
				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	VERSION:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MICROTIJERA	2. NOMBRE COMERCIAL	MICROTIJERA RESORTE FINA
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCU LAP
5. ESPECIFICACIONES: 60° 185 mm			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

90

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MICROTUJERA	2. NOMBRE COMERCIAL	MICROTUJERA
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: PARA CIRUGIA CARDIOVASCULAR 60° LONGITUD 165mm 6 1/2" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

91

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA BARY METZEMBAUN		2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA BARY METZEMBAUN	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: CURVA PUNTA FINA ROMA LONGITUD 145 mm 5 3/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	MM	03
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	☐	NO	☐	AA
11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	☐	NO	☐	2022
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	☒	NO	☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	☐	NO	☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?									
SI ☐ NO ☒									
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS								
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?									
SI ☒ NO ☐									
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO								
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:									
SI ☒ NO ☐									
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION								

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	24
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	MM	08
			AAAA		
			2016		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):					
FECHA					
DI					
MM					
AAAA					
CARGO:					
DEPENDENCIA					
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

92

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS RYDER DIADJUST		2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS RYDER DIADJUST	
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP	
5. ESPECIFICACIONES: BOCA CON RECUBRIMIENTO LONGITUD 140mm 5 1/2" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
				MM	03
				AA	2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	☐	NO	☐	
11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	☐	NO	☐	
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	☒	NO	☐
14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	☐	NO	☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?				
SI ☐ NO ☒				
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS			
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?				
SI ☒ NO ☐				
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO			
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:				
SI ☒ NO ☐				
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION			

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO			
FIRMA (S):		FECHA	DI	24
			MM	08
			AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):				
FIRMA (S):		FECHA	DI	
			MM	
			AAAA	
CARGO:		DEPENDENCIA		
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

93

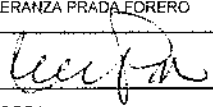
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS RYDER DIADUST		2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS RYDER DIADUST	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: MANGO DORADO LONGITUD 160mm 7" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 / 03 / 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES: NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO								
FIRMA (S):			FECHA	DI	24 / MM	08 / AAAA	2016		
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION					
NOMBRE (S):									
FIRMA (S):			FECHA	DI		MM		AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA						
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS REILL		2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS REILL PARA MICROCIROUGIA	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCLUP	
5. ESPECIFICACIONES: CURVA BOCA LISA LONGITUD 150 mm 6" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:			DEPENDENCIA		
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

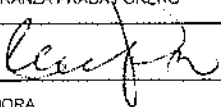
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS PARA MICROCIROUGIA		2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS PARA MICROCIROUGIA	
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: RECTO BOCA LISA LONGITUD 15 cm 6" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0005515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	D 24 MM 08 AAAA 2016	
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

*96

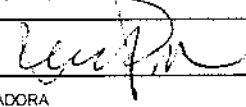
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA DE DISECCIÓN VASCULAR DE BAKEY	2. NOMBRE COMERCIAL	GANCHO PARA NERVIO ADSON
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
6. ESPECIFICACIONES: DE 1 mm LONGITUD 150mm 6" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 A 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : SE SOLICITA PINZA DE DISECCION NO GANCHO			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP COOLEY	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP COOLEY
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: PARA ANASTOMOSIS LONGITUD 90 mm LONGITUD TOTAL 200mm 8" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-06-2014
	Página 1 de 1		

98

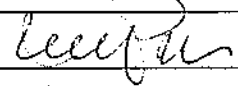
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP VACULAR DE CATANEDA	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP VACULAR DE CATANEDA
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: DE 23mm DE ANCHO LONGITUD DE BOCA 56 mm LONGITUD TOTAL 155 mm 6" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

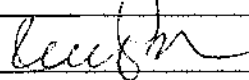
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP VASCULAR DE CASTAÑEDA	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP CASTAÑEDA
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: ANGULADO 45° FORMA DE S LONGITUD DE BOCA 48 mm LONGITUD TOTAL 120 mm 4" ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA TORERO		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

100

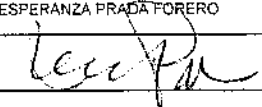
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP PARA COARTACIÓN	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP PARA COARTACION
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
6. ESPECIFICACIONES: ANGULADO A 60° LONGITUD DE BOCA DE 70 A 82 mm LONGITUD TOTAL 185 mm 7 1/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACIÓN		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

101

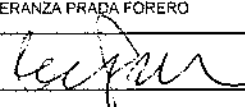
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP DERRA	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP DERRA
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: CURVO CERRADO DE 20mm DE ANCHO EN FORMA DE S LONGITUD TOTAL 170 mm DE 6 3/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008615	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

102

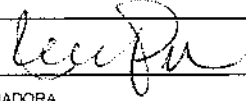
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP DERRA	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP DERRA
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: DE 26 mm DE ANCHO EN FORMA DE S LONGITUD TOTAL DE 175 mm DE 7" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

103

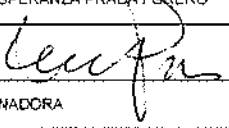
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP COOLEY PARA AORTA	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP COOLEY PARA AORTA
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: SEMICURVO EN FORMA DE S LONGITUD DE BOCA 115 mm LONGITUD TOTAL 320 mm CON 12 3/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐		NO ☒	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP BULDOG	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP BULDOG
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: CURVO LONGITUD TOTAL 45 mm 1 3/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

105

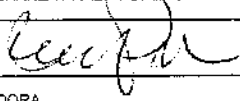
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>GANGHO PARA NERVIOS CRILE</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>GANGHO PARA NERVIOS CRILE</u>	
3. PROVEEDOR	<u>B.BRAUN MEDICAL S.A</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>AESCULAP</u>	
5. ESPECIFICACIONES: <u>ANGULADO ROMO CON MANGO TRIANGULAR 200 mm 8" EN ACERO INOXIDABLE</u>					
6. REGISTRO SANITARIO N°	<u>2012DM-0008515</u>		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
				MM	03
				AAAA	2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	<u>UNIDAD</u>		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>UNIDAD</u>	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : <u>NINGUNA</u>					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACIÓN</u>				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	<u>NUBIA ESPERANZA PRADA FÓRERO</u>				
FIRMA (S):			FECHA	DD	24
				MM	08
				AAAA	2016
CARGO:	<u>COORDINADORA</u>		DEPENDENCIA	<u>GRUPO ESTERILIZACIÓN</u>	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	
				MM	
				AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	
				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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

106

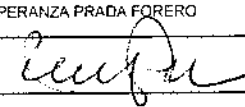
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	GANCHO WAGENER		2. NOMBRE COMERCIAL	GANCHO WAGENER	
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP	
5. ESPECIFICACIONES: GANCHO DE NERVO ANGULADO A 90° COMO LONGITUD 150 mm 6" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
				MM	03
				AAAA	2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DE	24
				MM	08
				AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DE	
				MM	
				AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DE	
				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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

107

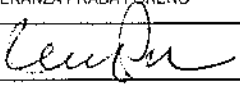
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS DE BAKEY	2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS DE BAKEY
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A.	4. MARCA O REFERENCIA	AESCU LAP
5. ESPECIFICACIONES: BOCA ESTRIADA DE 0.4 mm INSERTO DE METAL EXTRADURO CIERRE DE CREMALLERA LONGITUD DE 250 mm 10" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AÑO 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AÑO
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AÑO
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP BULLDOG DE BAKEY	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP BULLDOG DE BAKEY
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: RECTO LONGITUD DE BOCA 35 mm 1 3/8"			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012CM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐		NO ☒	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACIÓN		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP DE BAKEY	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP DE BAKEY
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: VASCULAR ATRAUMÁTICO ANGULO DE 60° LONGITUD DE RRAMA 65 mm LONGITUD DE BOCA 85 mm LONGITUD TOTAL 230 mm 9"			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP VASCULAR GLOVER	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP VASCULAR GLOVER
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: CURVO LONGITUD DE BOCA 65 mm LONGITUD TOTAL 215 mm 8 1/2" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐		NO ☒	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AÑ 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AÑ
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AÑ
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

111

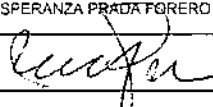
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS DE BAKEY		2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS DE BAKEY	
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A		4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP	
5. ESPECIFICACIONES: BOCA ESTRIADA DE 0.4 mm MANGO DORADO LONGITUD 180 mm 7" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 / 03 / 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO						
FIRMA (S):			FECHA:	DI	24 / MM	08 / AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA:	GRUPO ESTERILIZACION			
NOMBRE (S):							
FIRMA (S):			FECHA:	DI		MM	
CARGO:			DEPENDENCIA:				
NOMBRE (S):							
FIRMA (S):			FECHA:	DI		MM	
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

112

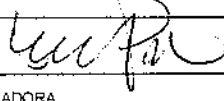
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS	2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: BOCA ESTRIADA DE 0.2 mm MANGO DORADO LONGITUD 180 mm 7" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑ 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AÑ 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AÑ
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AÑ
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

113

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BASE PARA CONTENEDOR	2. NOMBRE COMERCIAL	BASE PARA CONTENEDOR
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: TAMAÑO 3/4 DE 470 mm X 274 mm X 90 mm EN ALUMINIO			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES: NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA SOLICITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

114

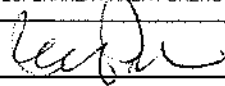
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CESTA 3/4 DE MALLA	2. NOMBRE COMERCIAL	CESTA 3/4 DE MALLA
3. PROVEEDOR	B.BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCLAP
5. ESPECIFICACIONES: CON PATAS PLASTICAS DIMENSIONES 405 X 253 X 55 mm EN ALUMINIO			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

115

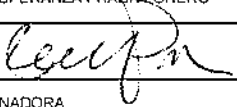
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TAPA PRIME LINE	2. NOMBRE COMERCIAL	TAPA PRIME LINE
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: DE COLOR AZUL DIMENSIONES 463 mm X 285 mm x 46 mm			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-C008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA ECRERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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	VERSION:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

116

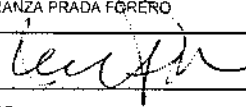
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TUBO TUNELIZADOR	2. NOMBRE COMERCIAL	TUBO TUNELIZADOR
3. PROVEEDOR	B. BRAUN MEDICAL S.A	4. MARCA O REFERENCIA	AESCULAP
5. ESPECIFICACIONES: CON PUNTA CÓNICA DIÁMETRO 17 mm LONGITUD 500 mm			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 05 MM 03 AÑO 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANGO PARA TUBOS DE TUNELIZACIÓN		2. NOMBRE COMERCIAL	MANGO PARA TUBOS DE TUNELIZACIÓN	
3. PROVEEDOR	B BRAUN MEDICAL S A		4. MARCA O REFERENCIA	AESQUILAP	
5. ESPECIFICACIONES: EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05 03 AA 2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA-FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI 24 MM 08 AAAA 2016	
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI MM AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>PIRZA DE TUNELIZACION</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PIRZA DE TUNELIZACION</u>	
3. PROVEEDOR	<u>B. BRAUN MEDICAL S.A</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>AESCULAP</u>	
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 500 mm EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2012DM-0008515		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	05
				MM	03
				AAAA	2022
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION</u>				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA EORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	24
				MM	08
				AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	
				MM	
				AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TJERA BABY METZEMBAUN		2. NOMBRE COMERCIAL	METZEMBAUN	
3. PROVEEDOR	TECNICA ELECTROMEDICA		4. MARCA O REFERENCIA	ERBRICH	
5. ESPECIFICACIONES: CURVA 14.5 cm					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2008DM-0001664		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	01 04 2018
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO SUMINISTRA SUFICIENTE INFORMACION TECNICA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐	NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☒	NO ☐
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	NO HAY DESCRIPCION SUFICIENTE DEL INSTRUMENTO OFERTADO Y NO SE CONOCE				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO							
FIRMA (S):		FECHA	DI	23	MM	08	AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION					
NOMBRE (S):								
FIRMA (S):		FECHA	DI		MM		AAAA	
CARGO:		DEPENDENCIA						
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-03
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

92

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS RYDER		2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS RYDER	
3. PROVEEDOR	TECNICA ELECTROMEDICA		4. MARCA O REFERENCIA	ERBRICH	
5. ESPECIFICACIONES: MANGO DORADO 13 cm					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0001664		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	01 / 04 / 2018
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO SUMINISTRA SUFICIENTE INFORMACION TECNICA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	NO HAY DESCRIPCION SUFICIENTE DEL INSTRUMENTO OFERTADO Y NO SE CONOCE				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA			
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	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	VERSION:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

93

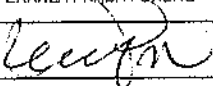
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS RYDER		2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS RYDER	
3. PROVEEDOR	TECNICA ELECTROMEDICA		4. MARCA O REFERENCIA	ERBRICH	
5. ESPECIFICACIONES: MANGO DORADO 18 cm					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0001664		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	01 04 A 2018
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO SUMINISTRA SUFICIENTE INFORMACION TECNICA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☒	NO ☐
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	NO HAY DESCRIPCION SUFICIENTE DEL INSTRUMENTO OFERTADO Y NO SE CONOCE				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA-FORERO							
FIRMA (S):		FECHA	DI	23	MM	08	AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION					
NOMBRE (S):								
FIRMA (S):		FECHA	DI		MM		AAAA	
CARGO:		DEPENDENCIA						
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSION:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

96

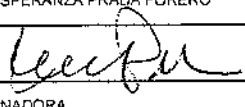
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>PINZA DE DISECCION VACULAR</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PINZA DE DISECCION VACULAR</u>	
3. PROVEEDOR	<u>TECNICA ELECTROMEDICA</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>ERBRICH</u>	
5. ESPECIFICACIONES: DE BAKEY RECTA 15 mm X 16 cm					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2008DM-0001664		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	01
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO SUMINISTRA SUFICIENTE INFORMACION TECNICA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☒	NO ☐
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>NO HAY DESCRIPCION SUFICIENTE DEL INSTRUMENTO OFERTADO Y NO SE CONOCE</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES</u>				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO							
FIRMA (S):		FECHA	DI	23	MM	08	AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION					
NOMBRE (S):								
FIRMA (S):		FECHA	DI		MM		AAAA	
CARGO:		DEPENDENCIA						
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

98

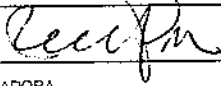
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP VASCULAR CASTAÑEDA	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP VASCULAR CASTAÑEDA
3. PROVEEDOR	TECNICA ELECTROMEDICA	4. MARCA O REFERENCIA	ERRBRICH
6. ESPECIFICACIONES: CURVO BOCA DE 23mm x 15 cm			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2008DM-0001654	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 01 MM 04 AÑ 2018
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO SUMINISTRA SUFICIENTE INFORMACION TECNICA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐ NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☒ NO ☐
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO HAY DESCRIPCION SUFICIENTE DEL INSTRUMENTO OFERTADO Y NO SE CONOCE		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 23 MM 08 AÑ 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AÑ
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AÑ
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

99

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP DE CASTAÑEDA	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP DE CASTAÑEDA
3. PROVEEDOR	TECNICA ELECTROMEDICA	4. MARCA O REFERENCIA	ERBRICH
5. ESPECIFICACIONES: ANGULADO 45° X 12 cm			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2008DM-0001654	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 01 MM 04 AÑO 2018
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO SUMINISTRA SUFICIENTE INFORMACION TECNICA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐ NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☒ NO ☐
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐		NO ☒	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐		NO ☒	
PORQUE ?	NO HAY DESCRIPCION SUFICIENTE DEL INSTRUMENTO OFERTADO Y NO SE CONOCE		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐		NO ☒	
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 23 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

101

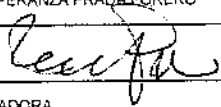
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP DERRA	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP DERRA
3. PROVEEDOR	TECNICA ELECTROMEDICA	4. MARCA O REFERENCIA	ERBRICH
5. ESPECIFICACIONES: DE BAKÉY BOCA DE 21 mm x17.5 cm			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2008DM-0001664	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 01 MM 04 A 2018
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO SUMINISTRA SUFICIENTE INFORMACION TECNICA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐ NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☒ NO ☐
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO HAY DESCRIPCION SUFICIENTE DEL INSTRUMENTO OFERTADO Y NO SE CONOCE		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA:	DE 23 MM 08 A 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA:	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	DE MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA:	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	DE 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

102

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP DERRA	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP DERRA
3. PROVEEDOR	TECNICA ELECTROMEDICA	4. MARCA O REFERENCIA	ERBRICH
5. ESPECIFICACIONES: BCCA 27 mm x 17.5 cm			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2008DM-0001664	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 01 MM 04 A 2018
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO SUMINISTRA SUFICIENTE INFORMACION TECNICA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO HAY DESCRIPCION SUFICIENTE DEL INSTRUMENTO OFERTADO Y NO SE CONOCE		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 23 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

107

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS DE BAKEY		2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS DE BAKEY	
3. PROVEEDOR	TECNICA ELECTROMEDICA		4. MARCA O REFERENCIA	ERBRICH	
5. ESPECIFICACIONES: MANGO DORADO DE 18 cm					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2008DM-0001664		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	01 / 04 / 2018
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO SUMINISTRA SUFICIENTE INFORMACION TECNICA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐	NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☒	NO ☐
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	NO HAY DESCRIPCION SUFICIENTE DEL INSTRUMENTO OFERTADO Y NO SE CONOCE				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA PORERO				
FIRMA (S):			FECHA	D 23 / M 08 / AAAA 2016	
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	D / M / AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	D / M / 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:	GDC-P02-F-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

108

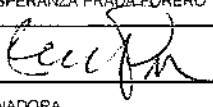
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP BULDOG DE BAKEY	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP BULDOG DE BAKEY
3. PROVEEDOR	TECNICA ELECTROMEDICA	4. MARCA O REFERENCIA	ERBRICH
5. ESPECIFICACIONES: CURVO 8.0 cm			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0001664	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 01 MM 04 AÑ 2018
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO SUMINISTRA SUFICIENTE INFORMACIÓN TÉCNICA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐ NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☒ NO ☐
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO HAY DESCRIPCION SUFICIENTE DEL INSTRUMENTO OFERTADO Y NO SE CONOCE		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 23 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

112

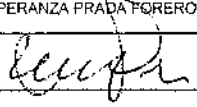
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS	2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS
3. PROVEEDOR	TECNICA ELECTROMEDICA	4. MARCA O REFERENCIA	ERBRICH
5. ESPECIFICACIONES: MAYO HEGAR MANGO DORADO 18cm			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0001684	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 01 MM 04 A 2018
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO SUMINISTRA SUFICIENTE INFORMACION TECNICA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐ NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☒ NO ☐
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO HAY DESCRIPCION SUFICIENTE DEL INSTRUMENTO OFERTADO Y NO SE CONOCE		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA PORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 23 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

113

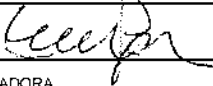
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BASE PARA CONTENEDOR	2. NOMBRE COMERCIAL	BASE PARA CONTENEDOR
3. PROVEEDOR	TECNICA ELECTROMEDICA	4. MARCA O REFERENCIA	ERBRICH
5. ESPECIFICACIONES: CONTAINER 3/4 IONIZADO EN ALUMINIO - TAPA PERFORADA DE 465 X 280 X 100 mm GRIS			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2008DM-0001664	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐ NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☐
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO HAY DESCRIPCION SUFICIENTE DEL INSTRUMENTO OFERTADO Y NO SE CONOCE		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA:	DI 23 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA:	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA:	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	DI MM AAAAA
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:	GOG-P02-F-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

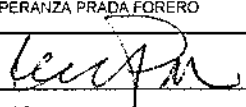
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA DE MAYO		2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA DE MAYO RECTA PARA MATERIAL	
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A		4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER	
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 145 mm 5 3/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	26	02 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI 23	MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:			DEPENDENCIA		
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA DE MAYO	2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA DE MAYO RECTA PARA MATERIAL
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 170 mm 6 3/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADATFORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 23 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>TIJERA METZEMBAUN</u>	2. NOMBRE COMERCIAL	<u>TIJERA METZEMBAUN PUNTA ROMA</u>
3. PROVEEDOR	<u>LM INSTRUMENTS S.A</u>	4. MARCA O REFERENCIA	<u>ALLGAIER</u>
5. ESPECIFICACIONES: CURVA, LONGITUD 145 mm. 5 3/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD <u>26</u> MM <u>02</u> A <u>2019</u>
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>UNIDAD</u>
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</u>		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION</u>		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	<u>NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO</u>		
FIRMA (S):		FECHA	DD <u>23</u> MM <u>08</u> AAAA <u>2016</u>
CARGO:	<u>COORDINADORA</u>	DEPENDENCIA	<u>GRUPO ESTERILIZACION</u>
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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 MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA DE SATINSKY	2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA PARA CIRUGIA CARDIOVASCULAR SATINSKY
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: PUNTA CURVA ROMA ESPECIAL PARA VENA CAVA LONGITUD 245 mm 9 3/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☐
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 23 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAAA
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

CODIGO:

GDG-P02-F-08

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	ROCHESTER RECTA	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA HEMOSTÁTICA ROCHESTER PEAN
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: RECTA LONGITUD 160 mm ± 1/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 23 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

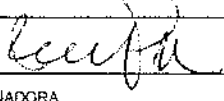
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA MIXTER	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA MIXTER
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: 220 mm 8 3/4"			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	D 23 MM 08 AAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
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-08

GESTIÓN DEL GASTO

VERSIÓN:

02

MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	VALVA DEL SEPARADOR ABDOMINAL BALFOUR	2. NOMBRE COMERCIAL	VALVA DEL SEPARADOR ABDOMINAL
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: 320 mm			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 A 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 23 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
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:	GDC-P02-F-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

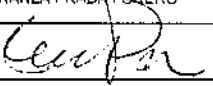
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PERIOSTOTOMO DE DOYEN	2. NOMBRE COMERCIAL	PERIOSTOTOMO DE DOYEN JUEGO DERECHO-IZQUIERDO
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: 170 mm x 6 3/4"			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2008DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 A 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : ninguna			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 23 MM 08 A 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
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:	GOG-P02-F-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSION:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

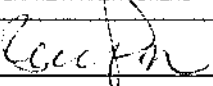
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA BACKHAUS	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA BACKHAUS PARA CAMPO
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 130 mm 5" ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES: NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO ES LA MEDIDA SOLICITADA Y ES PARA COMPLETAR SETS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 23 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	DILATADOR UTERINO DE HEGAR	2. NOMBRE COMERCIAL	DILATADOR UTERINO HEGAR DOBLE EXTREMO
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: DE 7 Y 8 mm EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑ 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO ESPECIFICA LA LONGITUD			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐ NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LA SOLICITUD.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA TORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 2 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

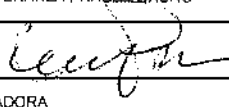
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA ROCHESTER	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA HEMOSTÁTICA ROCHESTER PINE
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: CURVA LONGITUD 180 mm 7" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐ NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA EORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 23 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>PINZA DE DISECCIÓN RUSA</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PINZA DE DISECCIÓN RUSA LARGA</u>	
3. PROVEEDOR	<u>LM INSTRUMENTS S.A</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>ALLGAIER</u>	
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 250 mm 9 3/4"					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	26
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	MM	02
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>LA MEDIDA NO ESTA DENTRO DEL RANGO SOLICITADO</u>				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA TORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	23
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	MM	08
			AAAA		
			2016		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	
CARGO:			DEPENDENCIA	MM	
			AAAA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	
CARGO:			DEPENDENCIA	MM	
			AAAA		

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 MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA DE DISECCIÓN ESTANDAR CON GARRA	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DE DISECCIÓN ESTANDAR CON GARRA
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: UNO POR DOS DIENTES. LONGITUD 145 mm 5 3/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 23 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA KELLY RECTA		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA KELLY RECTA	
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS		4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER	
5. ESPECIFICACIONES: 140 mm 5 1/2"					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	26 / 02 / 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA			
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

18

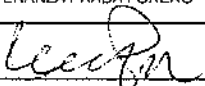
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	SEPARADOR DE AVEER	2. NOMBRE COMERCIAL	SEPARADOR DE AVEER
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: ANCHO 25 mm LONGITUD 300 mm 12" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐ NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 23 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

19

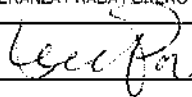
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA BARCOCK	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA BARCOCK ATRAUMÁTICA PARA ORGANOS Y TEJIDOS
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 160 mm 6 1/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 23 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

20

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA DE DISECCION ADSON SIN GARRA		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DE DISECCION ADSON SIN GARRA	
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS		4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER	
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 120mm 4 3/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	26 / 02 / 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO						
FIRMA (S):			FECHA	DI	23 / MM	08 / AAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION			
NOMBRE (S):							
FIRMA (S):			FECHA	DI		MM	
CARGO:			DEPENDENCIA				
NOMBRE (S):							
FIRMA (S):			FECHA	DI		MM	
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA DE DISECCION ADSON CON GARRA		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DE DISECCION ADSON CON GARRA	
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS		4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER	
5. ESPECIFICACIONES: 1X2 DIENTES LONGITUD 120 mm 4 3/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	26
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	MM	02
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	☒	NO	☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	☐	NO	☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?									
SI ☐ NO ☒									
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS								
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?									
SI ☒ NO ☐									
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO								
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:									
SI ☒ NO ☐									
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION								

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	23
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	MM	08
			AAAA		
			2016		
NOMBRE (S):					
		FECHA		DI	
		DEPENDENCIA		MM	
				AAAA	
NOMBRE (S):					
		FECHA		DI	
		DEPENDENCIA		MM	
				AAAA	

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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

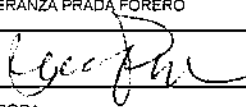
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA DE DISECCION ADSON BROWN	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DE DISECCION ADSON BROWN
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: DIENTES AGUDOS LONGITUD 120 mm 4 3/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 23 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

23

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZAS ALLIS	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZAS ALLIS THOMS
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: 6X7 DIENTES LONGITUD 200 mm B° EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO CUMPLE CON LA ESPECIFICACION.			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LA MEDIDA SOLICITADA		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA PORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 23 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA DE DISECCIÓN ESTANDAR CON GARRA		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DE DISECCIÓN ESTANDAR CON GARRA	
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS		4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER	
5. ESPECIFICACIONES: 1X2 DIENTES LONGITUD 130 mm 5 1/8" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AAAA 2019	
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI 24 MM 08 AAA 2016	
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI MM AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

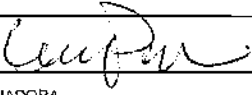
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>PINZA MOSQUITO CURVA</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PINZA MOSQUITO HALSTED</u>	
3. PROVEEDOR	<u>LM INSTRUMENTS S.A</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>ALLGAIER</u>	
5. ESPECIFICACIONES: CURVA , LONGITUD 125 mm 5" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION</u>				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):		FECHA	D	24	MM
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	08	AAAA
2016					
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	D		MM
CARGO:		DEPENDENCIA		AAAA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	D		MM
CARGO:		DEPENDENCIA		AAAA	

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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

31

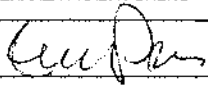
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS MAYO	2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS MAYO HEGAR
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: RANURADO EN LA PUNTA CIERRE DE CREMALLERA LONGITUD 180mm 7" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

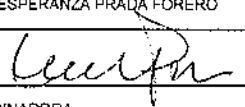
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA KANTROWITZ	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA KANTROWITZ
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 190 mm 7 1/2"			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

33

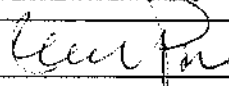
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA ALLIS	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA ALLIS
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: 5X6 DIENTES FINOS PARA AGARRAR TEJIDO LONGITUD 190 mm 7 1/2" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 25 MM 02 AÑ 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

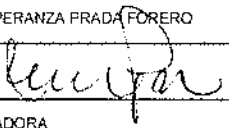
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA LOWER		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA LOWER PARA ADULTO BILIAR	
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S A		4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER	
5. ESPECIFICACIONES:					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	26 / 02 / 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO								
FIRMA (S):			FECHA	DD	24 / MM	08 / AAAA	2016		
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION					
NOMBRE (S):									
FIRMA (S):			FECHA	DD		MM		AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA						
NOMBRE (S):									
FIRMA (S):			FECHA	DD		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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

35

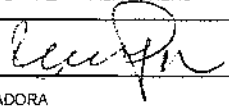
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA METZEMBAUN	2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA METZEMBAUN PUNTA ROMA
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: CURVA LONGITUD 180 mm 7" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES: NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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.			

37

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

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA STEVENS	2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA STEVENS PARA VASOS Y TENEDORES
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: PUNTAS AGUDAS CURVA LONGITUD 110 mm 4 3/8" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACIÓN		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	SEPARADORES USS-ARMY	2. NOMBRE COMERCIAL	JUEGO DE SEPARADORES ARMY
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAUER
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 210 mm 8 1/4"			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO ES LA ESPECIFICACIÓN SOLICITADA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐ NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LA MEDIDA		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

41

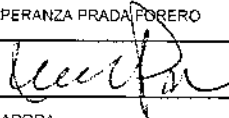
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZAS JUDD ALLIS	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZAS JUDD ALLIS
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: 3X4 DIENTES AGUDOS PARA AGARRAR TEJIDO LONGITUD 190 mm 7 1/2" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA PORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

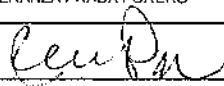
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP DE DOYEN	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP INTESINAL DE DOYEN ATRAUMATICO
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: RECTO SUAVE ELASTICO LONGITUD 230 mm 9° EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003287	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 A 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐		NO ☒	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

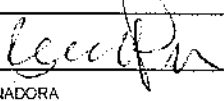
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA DE DISECCIÓN RECTA CON GARRA			2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DE DISECCIÓN RECTA CON GARRA		
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A			4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER		
5. ESPECIFICACIONES: 1X2 DIENTES LONGITUD 130 mm 5 1/8" EN ACERO INOXIDABLE							
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	26	02
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD		
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	☐	NO	☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA							

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	☒	NO	☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	☐	NO	☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?									
SI ☐ NO ☒									
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS								
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?									
SI ☒ NO ☐									
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO								
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:									
SI ☒ NO ☐									
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION								

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA PORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	24
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	MM	08
			AAAA		
			2016		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	
CARGO:			DEPENDENCIA	MM	
			AAAA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	
CARGO:			DEPENDENCIA	MM	
			AAAA		

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 MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

50

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANGO DE BISTURI 3 L	2. NOMBRE COMERCIAL	MANGO DE BISTURI 3 L
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 210 mm 8 1/4"			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 02 AA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA FOERSTER	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA FOERSTER BALLINGER DE TRANSFERENCIA Y CURACIONES
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: RECTA, BOCA ESTRIADA EN FORMA DE CORAZON LONGITUD 250 mm 9 3/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 25 MM 02 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO CUMPLE CON LO SOLICITADO			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAA 2019
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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	CODIGO:	GDG-P02-F-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

58

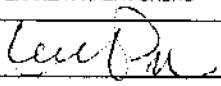
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA DE MAYO		2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA DE MAYO PARA MATERIAL	
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A		4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER	
5. ESPECIFICACIONES: RECTA, LONGITUD 170 mm 6 3/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	26
				02	AAA2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DE	24
				MM	08
				AAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DE	
				MM	
				AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DE	
				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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

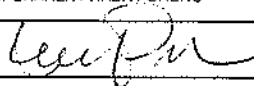
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS MANGO DORADO	2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS MANGO DORADO
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: 260mm			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 25 MM 02 A 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO CUMPLE CON LA MEDIDA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS MANGO DORADO		2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS MANGO DORADO	
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A		4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER	
5. ESPECIFICACIONES: 180 mm 7"					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	26
				MM	02
				AA	2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐	NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DE	24
				MM	08
				AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DE	
				MM	
				AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DE	
				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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS MAYO HEGAR	2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS MAYO HEGAR
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: RANURADO EN LA PUNTA CIERRE DE CREMALLERA LONGITUD 160mm 6 1/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2008DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO CUMPLE CON LA MEDIDA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-06-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	VALVA MALEABLE	2. NOMBRE COMERCIAL	VALVA MALEABLE
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: 50 mm X 200 mm x 13 1/8"			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 02 AA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES: NO CUMPLE CON LA MEDIDA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐ NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
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-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

67

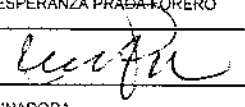
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANGO BISTURI 7	2. NOMBRE COMERCIAL	MANGO BISTURI 7
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 160 mm 6" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2008DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☒ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>PINZA SCHINDT</u>	2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PINZA SCHINDT HEMOSTÁTICA</u>
3. PROVEEDOR	<u>LM INSTRUMENTS S.A</u>	4. MARCA O REFERENCIA	<u>ALLGAIER</u>
5. ESPECIFICACIONES: CURVA LONGITUD 190mm 7 1/2" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 A 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	<u>HAY OTRAS MARCAS</u>		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO</u>		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION</u>		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	<u>NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO</u>		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAA 2016
CARGO:	<u>COORDINADORA</u>	DEPENDENCIA	<u>GRUPO ESTERILIZACION</u>
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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 MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA ADSON	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA ADSON HEMOSTÁTICA
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: CURVA LONGITUD 185 mm 7 1/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐ NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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:	GOG-P02-F-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

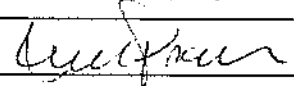
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA KANTROWITZ	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA KANTROWITZ PARA DISECCIÓN Y LIGADURA
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: ANGULADA LONGITUD 190 mm 7 1/2" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES: NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐ NO ☒	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

23

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA HALSTED	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA HALSTED HEMOSTÁTICA
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: CURVA LONGITUD 180 mm 7" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2008DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 08 AAAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAAA
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERAS DE MAYO	2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA DE MAYO HARRINGTON
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: RECTA LONGITUD 230 mm 9" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA:	DD 24 MM 08 AAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA:	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA:	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	DD 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

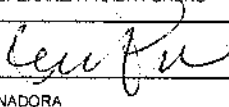
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA METZEMBAUN	2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA METZEMBAUN
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: PUNTA ROMA CURVA LONGITUD 230 mm 9" MANGO DORADO EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 A 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

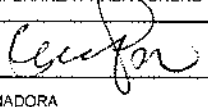
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA DE DISECCION GRUENWALD		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DE DISECCION GRUENWALD	
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S A		4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER	
5. ESPECIFICACIONES: FORMA BAYONETA SIN GARRA LONGITUD 210 mm 8 1/4" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	26
				02	A
					2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO CUMPLE CON LA MEDIDA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	NO CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DE	24
				MM	08
				AAAA	2016
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DE	
				MM	
				AAAA	
CARGO:			DEPENDENCIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DE	
				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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-06-2014
Página 1 de 1			

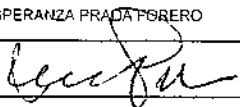
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TUJERA STEVENS		2. NOMBRE COMERCIAL	TUJERA STEVENS	
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A		4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER	
5. ESPECIFICACIONES: CURVA 115 mm x 4 1/2"					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	26
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	MM	02
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	☒	NO	☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	☐	NO	☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?									
SI ☐ NO ☒									
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS								
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?									
SI ☒ NO ☐									
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO								
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:									
SI ☒ NO ☐									
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION								

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADATPOERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	24
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	MM	08
GRUPO ESTERILIZACIÓN					
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	
CARGO:			DEPENDENCIA	MM	
AAAA					
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	
CARGO:			DEPENDENCIA	MM	
AAAA					

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 MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA DE MAYO	2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA DE MAYO
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: RECTA PARA MATERIAL LONGITUD 150 mm 6" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MARTILLO COTILE	2. NOMBRE COMERCIAL	MARTILLO COTILE PARA HUESOS
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: PESO 240 GRAMOS UN LADO PLANO Y UNO CONVEXO LONGITUD 185 mm DE 7/4" EN ACERO INOXIDABLE			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 08 AAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE 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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

82

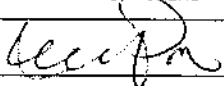
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA DE CAMPO BERNHARD		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DE CAMPO BERNHARD	
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A		4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER	
5. ESPECIFICACIONES: LONGITUD 165 mm 6 1/2" EN ACERO INOXIDABLE					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	25
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	MM	02
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	☒	NO	☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	☐	NO	☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?									
SI ☐ NO ☒									
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS								
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?									
SI ☒ NO ☐									
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO								
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:									
SI ☒ NO ☐									
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION								

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO				
FIRMA (S):			FECHA	DI	24
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	MM	08
			GRUPO ESTERILIZACION		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	
CARGO:			DEPENDENCIA	MM	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	
CARGO:			DEPENDENCIA	MM	

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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

86

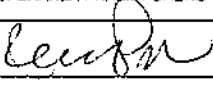
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CANULA DE SUCCION DE YANKAUER			2. NOMBRE COMERCIAL	CANULA DE SUCCION DE YANKAUER		
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A			4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER		
5. ESPECIFICACIONES: 270mm 10 3/4"							
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	26	02
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD		
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	☐	NO	☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO CUMPLE CON LA MEDIDA							

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	☒	NO	☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	☐	NO	☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?									
SI ☐ NO ☒									
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS								
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?									
SI ☐ NO ☒									
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS								
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:									
SI ☐ NO ☒									
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES								

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO						
FIRMA (S):			FECHA	DD	24	MM	08
CARGO:	COORDINADORA		DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION			
NOMBRE (S):							
FIRMA (S):			FECHA	DD		MM	
CARGO:			DEPENDENCIA				
NOMBRE (S):							
FIRMA (S):			FECHA	DD		MM	
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 MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

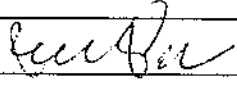
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA RUSA	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA RUSA
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: 200mm			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009CM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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 MATERIALES Y SUMINISTROS

VIGENCIA:

30-05-2014

Página 1 de 1

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA ROCHESTER RECTA	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA ROCHESTER RECTA
3. PROVEEDOR	LM INSTRUMENTS S.A	4. MARCA O REFERENCIA	ALLGAIER
5. ESPECIFICACIONES: 180mm 7"			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003297	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 02 AÑO 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL SERVICIO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS PARAMETROS SOLICITADOS EN LA INVITACION		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 24 MM 08 AAA 2016
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACION
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 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.