

|                                                                                  |                                                         |           |              |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                  | CÓDIGO:   | GDG-P02-F-30 |
|                                                                                  | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                | VERSIÓN:  | 02           |
|                                                                                  | RE-EVALUACIÓN<br>CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS | VIGENCIA: | 06-11-2015   |
| Página 1 de 1                                                                    |                                                         |           |              |

|            |                          |                          |               |
|------------|--------------------------|--------------------------|---------------|
| EQUIPO:    | DESFIBRILADOR            | MARCA:                   | NIHON KODHEN  |
| ÍTEM:      | 1                        | MODELO:                  | TEC 5631      |
| PROVEEDOR: | AMAREY NOVA MEDICAL S.A. | VALOR UNITARIO COTIZADO: | \$ 22.040.000 |
| GARANTÍA:  | DOS (2) AÑOS             |                          |               |

| CARACTERÍSTICA            | ESPECIFICACIÓN                 | SI CUMPLE                                                                                                           | NO CUMPLE | OBSERVACIÓN                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | 1. SISTEMA                     | 1.1 Desfibrilador monitor de onda bifásica con marcapasos.                                                          | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           | 2. GENERALES                   | 2.1 Peso máximo del equipo de 9 Kg.                                                                                 | X         | Ref TEC-5631 (6.9 Kg)                                                                                                                                                                                                           |
|                           |                                | 2.2 Para desfibrilación manual y modo semiautomático (modo DEA) y cardioversión.                                    | X         | Folio 100                                                                                                                                                                                                                       |
|                           |                                | 2.3 Con selector de nivel de energía para descarga bifásica.                                                        | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           |                                | 2.4 Capacidad de auto descarga cuando no se utilice en un plazo máximo de 60 segundos.                              | X         | Valor predeterminado 40 segundos                                                                                                                                                                                                |
|                           |                                | 2.5 Con sistema de chequeo para probar energía de descarga.                                                         | X         | Chequeo básico                                                                                                                                                                                                                  |
|                           |                                | 2.6 Tiempo de carga en batería 10 segundos o menor para máxima energía.                                             | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           |                                | 2.7 Tiempo de carga en red 5 segundos o menor para máxima energía.                                                  | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           |                                | 2.8 Con selector de modo: cardioversión, desfibrilación, marcapasos y modos semiautomático (modo DEA).              | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           |                                | 2.9 Con capacidad de desfibrilación interna (cirugía de corazón abierto) y externa.                                 | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           |                                | 2.10 Energías de salida mínimo 13 valores.                                                                          | X         | 14 valores                                                                                                                                                                                                                      |
|                           |                                | 2.11 Cable para uso de electrodos de desfibrilación y/o marcapasos.                                                 | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           | 3. MARCAPASOS TRANSCUTANEO     | 3.1 Interconstruido usando electrodos auto adheribles.                                                              | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           |                                | 3.2 Amplitud del pulso seleccionable en un rango de 8 mA o menor a 140 mA o mayor.                                  | X         | 8mA a 200mA                                                                                                                                                                                                                     |
|                           |                                | 3.3 Duración de pulso de 40 milisegundos o menor.                                                                   | X         | 40 ms                                                                                                                                                                                                                           |
|                           |                                | 3.4 Frecuencia de marcapasos ajustable en el rango de 40 pulsos por minuto o menor a 170 pulsos por minuto o mayor. | X         | 30 a 180 ppm                                                                                                                                                                                                                    |
|                           |                                | 3.5 Activación por modos: fijo (asincrónico) y a demanda (o sincrónico).                                            | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           |                                | 3.6 Parámetros en pantalla.                                                                                         | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           | 4. MONITORIZACIÓN              | 4.1 Pantalla LCD electroluminiscente o tecnología superior de 14 cm (5.6 pulgadas) como mínimo.                     | X         | 6,5"                                                                                                                                                                                                                            |
|                           |                                | 4.2 Con despliegue numérico y de onda ECG.                                                                          | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           |                                | 4.3 Despliegue en pantalla y panel de control en idioma español.                                                    | X         | Aclaración proveedor: Folio 311, imagen. Folio 143, selección de idioma.                                                                                                                                                        |
|                           | 5. PALAS                       | 5.1 para excitación externa, convertibles adulto/ pediátricas que detecten actividad electrocardiográfica.          | X         | Folios 148-149                                                                                                                                                                                                                  |
|                           |                                | 5.2 Con descarga desde las palas y desde el panel de control.                                                       | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           |                                | 5.3 Con posibilidad de uso de electrodos o placas para desfibrilación.                                              | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           |                                | 5.4 Botón de carga desde las palas y desde el panel de control.                                                     | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           |                                | 5.5 Indicador de contacto con paciente.                                                                             | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           | 6. ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES | 6.1 Seleccionables por el usuario, para alteraciones de frecuencia cardiaca.                                        | X         | Folios 240-242                                                                                                                                                                                                                  |
|                           |                                | 6.2 De desconexión del paciente.                                                                                    | X         | Desconexión de electrodos                                                                                                                                                                                                       |
|                           |                                | 6.3 Del nivel de carga de la batería.                                                                               | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           | 7. SISTEMA DE REGISTRO         | 7.1 Impresión integrada.                                                                                            | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           |                                | 7.2 Con capacidad de imprimir trazo de ECG e información relativa al evento registrado.                             | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           |                                | 7.3 Modo de operación manual y/o automático seleccionable por el usuario.                                           | X         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                           |                                | 7.4 Un canal como mínimo.                                                                                           | X         | Aclaración proveedor: Folio 249, donde se evidencia que el equipo maneja dos modos de registro, manual y automático, lo que significa que al tener modo de registro lo mínimo es que realiza la impresión de al menos un canal. |
|                           |                                | 7.5 Velocidad del papel a 5, o 25, o 50 mm/s.                                                                       | X         | 25 mm/s o 50 mm/s                                                                                                                                                                                                               |
|                           | 8. FILTROS                     | 8.1 Filtro de red.                                                                                                  | X         | Filtro ruido eléctrico                                                                                                                                                                                                          |



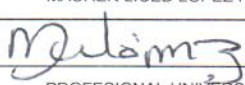
|                                                                                   |                                                         |  |  |           |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|--|-----------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                  |  |  | CÓDIGO:   | GDG-P02-F-30 |
|                                                                                   | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                |  |  | VERSIÓN:  | 02           |
|                                                                                   | RE-EVALUACIÓN<br>CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS |  |  | VIGENCIA: | 06-11-2015   |
|                                                                                   | Página 1 de 1                                           |  |  |           |              |

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                           |      |    |                                                       |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|-------------------------------------------------------|
|                              | 9. BATERÍA                                                                                                                                                                                                                                                                       | 9.1 Recargable e integrada.                                                               | X    |    |                                                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 9.2 Carga de la batería mientras el equipo se encuentra conectado a la corriente alterna. | X    |    |                                                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 9.3 Que permita dar mínimo 70 descargas a máxima potencia.                                | X    |    | 100 descargas de 270 J                                |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 9.4 Tiempo de carga completa máximo de 4 horas.                                           | X    |    | 3 horas                                               |
|                              | 10. VARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                       | 11.1 Cable de paciente de 3 o 5 terminales.                                               | X    |    | Tres y seis electrodos                                |
|                              | 11. ACCESORIOS Y CONSUMIBLES                                                                                                                                                                                                                                                     | 11.1 Dos (2) palas de desfibrilación externa.                                             | X    |    |                                                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11.2 Cien (100) Electrodo para monitoreo ECG.                                             | X    |    | 150                                                   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11.3 Cinco (5) Electrodo auto adheribles para desfibrilación, cardioversión y marcapasos. | X    |    |                                                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11.4 Dos (2) Tubos de pasta conductora.                                                   | X    |    |                                                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11.5 Dos (2) Rollos de papel de impresión.                                                | X    |    |                                                       |
|                              | 12. ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA                                                                                                                                                                                                                                                       | 12.1 Voltaje: en al menos el siguiente rango 120 VAC / 60 Hz.                             | X    |    |                                                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 12.2 Corriente: 6.0 Amp. o menos.                                                         | X    |    | 2A                                                    |
| CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO | 1. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo y correctivo continuo durante la garantía por personal calificado.                                                                                                                                                              |                                                                                           | X    |    |                                                       |
|                              | 2. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante.                                                                                                                                                                                  |                                                                                           | X    |    | Dos (2) por año                                       |
|                              | 3. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor o igual a Ocho (8) horas.                                                                                                                                                                                                |                                                                                           | X    |    |                                                       |
|                              | 4. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.                                                                                                                               |                                                                                           | X    |    |                                                       |
|                              | 5. Asegurar entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnostico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano.                       |                                                                                           | X    |    | Español                                               |
|                              | 6. Presentar documento de garantía, donde se evidencia el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo dos (2) años o más.                                                                                                                                       |                                                                                           | X    |    |                                                       |
|                              | 7. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).                                                                                                                                                                                                    |                                                                                           | X    |    | Ocho (8) años                                         |
|                              | 8. Propuesta o términos de mantenimiento al término de la vigencia de la garantía con precios por visita de mantenimiento preventivo.                                                                                                                                            |                                                                                           | X    |    | \$ 696.000                                            |
|                              | 9. Debe especificar los consumibles necesarios para el funcionamiento del equipo.                                                                                                                                                                                                |                                                                                           | X    |    |                                                       |
|                              | 10. Protocolo de mantenimiento preventivo y guía de manejo rápido.                                                                                                                                                                                                               |                                                                                           | X    |    |                                                       |
|                              | 11. Garantizar verificación de calibración según fabrica del equipo ofertado en sitio y entrega de informe.                                                                                                                                                                      |                                                                                           | X    |    |                                                       |
| NORMAS - CERTIFICADOS        | 1. Presentar registro sanitario ante el Invima.                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                           | X    |    | 2008EBC-0002632 Vigente hasta 28 de noviembre de 2018 |
|                              | 2. Presentar certificación donde garantice el suministro de insumos, repuestos y accesorios para el producto ofertado, durante los próximos cinco (5) años, emitida por casa matriz.                                                                                             |                                                                                           | X    |    | Ocho (8) años                                         |
|                              | 3. Presentar documento donde conste la capacidad para suministrar los insumos, partes, repuestos y el servicio de mantenimiento y verificación de la calibración por parte del proveedor, durante cinco (5) años, como mínimo, o durante la vida útil del equipo si es inferior. |                                                                                           | X    |    |                                                       |
|                              | 4. Presentar certificación de casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia en Colombia.                                                                                                                                    |                                                                                           | X    |    | Vigente hasta el 31 de enero de 2017                  |
|                              | 5. Presentar certificación ISO 9001- 2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA,CE, TUV, DIN y/o JIS.                                                                                                                             |                                                                                           | X    |    | ISO 13485:2003                                        |
|                              | 6. Equipo que cumpla con las normas IEC 60601-1.                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                           | X    |    |                                                       |
| SUBTOTAL (Porcentaje)        |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                           | 100% | 0% | CUMPLE TÉCNICAMENTE                                   |
| TOTAL                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                           | 64   | 0  |                                                       |

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACIÓN CORRESPONDE A LOS (64) ÍTEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

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

Identificación del evaluar :

|            |                                                                                     |             |                       |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|
| NOMBRE(S): | MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA                                                           | FECHA:      | 31 DE OCTUBRE DE 2016 |
| FIRMA:     |  | DEPENDENCIA | TECNOLOGÍA BIOMÉDICA  |
| CARGO:     | PROFESIONAL UNIVERSITARIO                                                           |             |                       |

NOTA: El presente concepto técnico lo emito 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-30 |
|                                                                                   | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                |  | VERSIÓN:      | 02           |
|                                                                                   | RE-EVALUACIÓN<br>CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS |  | VIGENCIA:     | 06-11-2015   |
|                                                                                   |                                                         |  | Página 1 de 1 |              |

|            |                           |                          |               |
|------------|---------------------------|--------------------------|---------------|
| EQUIPO:    | MONITOR DE SIGNOS VITALES | MARCA:                   | NIHON KODHEN  |
| ÍTEM:      | 2                         | MODELO:                  | PVM-2701      |
| PROVEEDOR: | AMAREY NOVA MEDICAL S.A.  | VALOR UNITARIO COTIZADO: | \$ 15.196.000 |
| GARANTÍA:  | DOS (2) AÑOS              |                          |               |

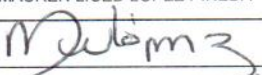
| CARACTERÍSTICA            | ESPECIFICACIÓN             |                                                                                              | SI CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIÓN                                                                                                 |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | 1. GENERALES               | 1.1. Monitor con pantalla LCD a color mínimo de 10 pulgadas máximo de 12.5 pulgadas.         | X         |           | 10,4"                                                                                                       |
|                           |                            | 1.2. Peso no superior a 6 Kg.                                                                | X         |           | 3,5 Kg                                                                                                      |
|                           |                            | 1.3. Para uso desde neonato hasta adulto.                                                    | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 1.4. Detección de marcapasos.                                                                | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 1.5. Memoria de la últimas 72 horas para PNI, SPO2, FC.                                      | X         |           | Folio 382 (120 horas)                                                                                       |
|                           |                            | 1.6. Protección contra descarga de desfibrilador.                                            | X         |           |                                                                                                             |
|                           | 2. PARÁMETROS DE OPERACIÓN | 2.1.1. Medición oscilométrica                                                                | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 2.1.2. Tiempo de medición menor a 180 segundos en paciente desde neonatos hasta adultos.     | X         |           | 160 segundos                                                                                                |
|                           |                            | 2.1.3 Medición automática y manual.                                                          | X         |           | Manual, cont (< 15 min), periódico, PWTT y SIM                                                              |
|                           |                            | 2.1.4. Rango de presión de inflado Adulto/ Pediátrico 30- 300 mmHg.                          | X         |           | 0 a 300 mmHg                                                                                                |
|                           |                            | 2.1.5. Resolución de 1 mmHg.                                                                 |           | X         | En el documento citado en la aclaración se especifica configuración de alarma en tramos de 3 mmHg y 5 mmHg. |
|                           |                            | 2.1.6. Máximo error permitido +/- 3 mmHg.                                                    | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 2.2.1. Intervalo de 1% al 100%.                                                              | X         |           | 0 al 100%                                                                                                   |
|                           |                            | 2.2.2. Resolución 1%.                                                                        | X         |           | Aclaración proveedor: Alarma configurable en tramos de 1%                                                   |
|                           |                            | 2.2.4. Máximo error permitido +/- 3 %.                                                       | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 2.3.1. Representación de seis derivadas para interpretación.                                 | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 2.3.2. Resolución 1lpm.                                                                      | X         |           | Aclaración proveedor: Alarma configurable en tramos de 1 latido/minuto                                      |
|                           |                            | 2.3.3. Software para análisis de arritmias.                                                  | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 2.4.1. Intervalo de 30 a 300 ppm.                                                            | X         |           | 16 a 300 ppm                                                                                                |
|                           |                            | 2.4.2. Resolución 1ppm                                                                       | X         |           | Aclaración proveedor: Alarma configurable en tramos de 1 latido/minuto                                      |
|                           |                            | 2.4.3. Máximo error permitido +/- 2 ppm                                                      | X         |           | Folio 406                                                                                                   |
|                           |                            | 2.5.1. Intervalo de 10°C a 45°C.                                                             | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 2.5.2. Resolución +/- 0.1 °C.                                                                | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 2.6.1. Mínimo 4 formas de ondas simultáneas.                                                 | X         |           | 4 curvas                                                                                                    |
|                           |                            | 2.6.2. ECG.                                                                                  | X         |           | Imagen Folio 351, Folio 372                                                                                 |
|                           |                            | 2.6.3. Pletismografía.                                                                       | X         |           | Imagen Folio 351, Folio 372                                                                                 |
|                           |                            | 2.6.4. Respiración.                                                                          | X         |           | Imagen Folio 351, Folio 372                                                                                 |
|                           |                            | 2.7.1. Frecuencia Cardíaca.                                                                  | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 2.7.2. Frecuencia Respiratoria.                                                              | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 2.7.3. Saturación de oxígeno.                                                                | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 2.7.4. Temperatura.                                                                          | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 2.8. Modos para la toma de presión no invasiva automática a diferentes intervalos de tiempo. | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 2.9. Modo de presentación de la forma de onda que sea fijo y sin distorsión.                 | X         |           | Fijo sin pérdida de intensidad                                                                              |
|                           |                            | 2.10. Velocidad de barrido en alguno de los siguientes rangos: 6.25, 12.5, 25 y 50 mm/s.     | X         |           |                                                                                                             |
|                           | 3. ALARMAS                 | 3.1.1. Alarmas priorizadas en al menos tres niveles.                                         | X         |           | Folio 377                                                                                                   |
|                           |                            | 3.1.2. Que permita modificar los límites superior e inferior.                                | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 3.1.3. Saturación de oxígeno                                                                 | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 3.1.4. Frecuencia Cardíaca.                                                                  | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 3.1.5. Temperatura.                                                                          | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 3.1.6. Frecuencia Respiratoria.                                                              | X         |           |                                                                                                             |
|                           |                            | 3.1.7. Batería baja y alimentación AC.                                                       | X         |           | Revisión en propuesta Indicación de alimentación A, Folio 369                                               |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |    |                        |                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                                                                                                                                                                                                                                           |     |    | CÓDIGO:                | GDG-P02-F-30                                                                  |
|                                                                                   | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                         |     |    | VERSIÓN:               | 02                                                                            |
|                                                                                   | RE-EVALUACIÓN<br>CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS                                                                                                                                                                                                                          |     |    | VIGENCIA:              | 06-11-2015                                                                    |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |    | Página 1 de 1          |                                                                               |
| 4. ACCESORIOS                                                                     | 4.1. Dos (2) Sensores (uno adulto y uno pediátrico) tipo dedal reusables para oximetría de pulso.                                                                                                                                                                                | X   |    |                        |                                                                               |
|                                                                                   | 4.2. Cuatro (4) Brazaletes reusables para medición de la presión no invasiva (dos adulto y dos pediátrico).                                                                                                                                                                      | X   |    |                        | (5cm, 7cm, 10cm, 15 cm)                                                       |
|                                                                                   | 4.3. Una (1) interface de conexión para SPO2.                                                                                                                                                                                                                                    | X   |    |                        |                                                                               |
|                                                                                   | 4.4. Una (1) interface de conexión para NIBP.                                                                                                                                                                                                                                    | X   |    |                        |                                                                               |
|                                                                                   | 4.5. Un (1) cable de paciente para ECG de al menos tres puntas.                                                                                                                                                                                                                  | X   |    |                        |                                                                               |
|                                                                                   | 4.6. Un (1) sensor de temperatura cutáneo.                                                                                                                                                                                                                                       | X   |    |                        |                                                                               |
|                                                                                   | 4.7. Una (1) Batería recargable mínimo de tres (3) horas de duración.                                                                                                                                                                                                            | X   |    |                        |                                                                               |
|                                                                                   | 4.8. Base rodante con cuatro (4) ruedas y canasta para guardar accesorios.                                                                                                                                                                                                       | X   |    |                        |                                                                               |
|                                                                                   | 5.1. Eléctrica: 110-120 VAC/50-60 Hz                                                                                                                                                                                                                                             | X   |    |                        |                                                                               |
|                                                                                   | 5. ALIMENTACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |    |                        |                                                                               |
| CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO                                                      | 1. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo y correctivo continuo durante la garantía por personal calificado.                                                                                                                                                              | X   |    |                        |                                                                               |
|                                                                                   | 2. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante. Anexar documento donde se especifique esta recomendación.                                                                                                                        | X   |    |                        | Dos (2) por año                                                               |
|                                                                                   | 3. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor o igual a ocho (8) horas en sitio.                                                                                                                                                                                       | X   |    |                        | Ocho (8) días                                                                 |
|                                                                                   | 4. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.                                                                                                                               | X   |    |                        |                                                                               |
|                                                                                   | 5. Asegurar entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnóstico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano.                       | X   |    |                        | Español                                                                       |
|                                                                                   | 6. Presentar documento de garantía, donde se evidencia el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo dos (2) años o más.                                                                                                                                       | X   |    |                        | Folio 445                                                                     |
|                                                                                   | 7. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).                                                                                                                                                                                                    | X   |    |                        | Ocho (8) días                                                                 |
|                                                                                   | 8. Propuesta o términos de mantenimiento al término de la vigencia de la garantía con precios por visita de mantenimiento preventivo.                                                                                                                                            | X   |    |                        | \$ 522.000                                                                    |
|                                                                                   | 9. Anexar protocolo de mantenimiento preventivo y guía de manejo rápido en español.                                                                                                                                                                                              | X   |    |                        | Folios 417-421                                                                |
|                                                                                   | 10. Garantizar verificación de calibración según fabrica del equipo ofertado en sitio y                                                                                                                                                                                          | X   |    |                        |                                                                               |
|                                                                                   | 11. Software que pueda actualizarse sin costo adicional durante el termino de garantía.                                                                                                                                                                                          | X   |    |                        | Folio 447                                                                     |
| NORMAS - CERTIFICADOS                                                             | 1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".                                                                                                                                                                  | X   |    |                        | 2008EBC-0002183 Vigente hasta 12 de septiembre de 2018 (Referencia Folio 340) |
|                                                                                   | 2. Presentar certificación donde garantice el suministro de insumos, repuestos y accesorios para el producto ofertado, durante los próximos cinco (5) años, emitida por casa matriz.                                                                                             | X   |    |                        | Ocho (8) años                                                                 |
|                                                                                   | 3. Presentar documento donde conste la capacidad para suministrar los insumos, partes, repuestos y el servicio de mantenimiento y verificación de la calibración por parte del proveedor, durante cinco (5) años, como mínimo, o durante la vida útil del equipo si es inferior. | X   |    |                        | Folio 445                                                                     |
|                                                                                   | 4. Presentar certificación ISO 9001- 2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA,CE, TUV, DIN y/o JIS.                                                                                                                             | X   |    |                        | Folio 75 ISO 13485:2003                                                       |
|                                                                                   | 5. Presentar certificación de casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia en Colombia.                                                                                                                                    | X   |    |                        | Vigente hasta 31 de enero de 2017                                             |
|                                                                                   | 6. Equipo que cumpla con las normas IEC 60601-1.                                                                                                                                                                                                                                 | X   |    |                        | Folio 411                                                                     |
| SUBTOTAL (Porcentaje)                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 99% | 1% | NO CUMPLE TÉCNICAMENTE |                                                                               |
| TOTAL                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 66  | 1  |                        |                                                                               |

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACIÓN CORRESPONDE A LOS (67) ÍTEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

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

Identificación del evaluar :

|            |                                                                                     |             |                       |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|
| NOMBRE(S): | MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA                                                           | FECHA:      | 31 DE OCTUBRE DE 2016 |
| FIRMA:     |  | DEPENDENCIA | TECNOLOGÍA BIOMÉDICA  |
| CARGO:     | PROFESIONAL UNIVERSITARIO- INGENIERÍA BIOMÉDICA                                     |             |                       |

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