

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

|            |                               |                          |           |
|------------|-------------------------------|--------------------------|-----------|
| EQUIPO:    | ECÓGRAFO CON DOPPLER          | MARCA:                   | SONOSCOPE |
| ÍTEM:      | DOS (2)                       | MODELO:                  | S8 EXP    |
| PROVEEDOR: | BIOCLINICOS DE COLOMBIA LTDA. | VALOR UNITARIO COTIZADO: | NA        |
| GARANTÍA:  | DOS (2) AÑOS                  |                          |           |

| CARACTERÍSTICA                             | ESPECIFICACIÓN                                                                                                                         | SI CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIÓN                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. GENERALES                               | 1.1. Equipo portátil.                                                                                                                  | X         |           | Folio 62.                                                                                                                                                                    |
|                                            | 1.2. Peso no mayor a 9Kg.                                                                                                              |           | X         | No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación.                                                                               |
|                                            | 1.3. Teclado alfanumérico.                                                                                                             | X         |           | Se da cumplimiento teniendo en cuenta la subsanación presentada por el proveedor y los anexos de la misma.                                                                   |
|                                            | 1.4. Base rodante con bloqueo.                                                                                                         |           | X         | No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación.                                                                               |
|                                            | 1.5. Monitor LCD de 15" como mínimo.                                                                                                   |           | X         | No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación.                                                                               |
|                                            | 1.6. Plataforma digital.                                                                                                               |           | X         | No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación.                                                                               |
|                                            | 1.7. Presentación de imágenes con al menos 256 niveles de grises.                                                                      | X         |           | Folio 47: 256.                                                                                                                                                               |
|                                            | 1.8. Memoria de Imagen tipo "cine loop" con captura de imágenes.                                                                       | X         |           | Folio 47: 1000 cuadros en modo B.                                                                                                                                            |
|                                            | 1.9. Imagen armónica multifrecuencia seleccionable.                                                                                    |           | X         | No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación.                                                                               |
|                                            | 1.10. Zoom en tiempo real.                                                                                                             |           | X         | No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación.                                                                               |
|                                            | 1.11. Congelación de la imagen.                                                                                                        | X         |           | Se da cumplimiento teniendo en cuenta la subsanación presentada por el proveedor y los anexos de la misma.                                                                   |
|                                            | 1.12. Rango dinámico no menor a 170 dB.                                                                                                | X         |           | Folio 47: 20 a 280 decibeles.                                                                                                                                                |
| 2. APLICACIONES:                           | 2.1. Para uso en paciente pediátrico y adulto.                                                                                         |           | X         | No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación.                                                                               |
|                                            | 2.2. Abdominal.                                                                                                                        | X         |           | Folio 47.                                                                                                                                                                    |
|                                            | 2.3. Cardíaca.                                                                                                                         | X         |           | Folio 47.                                                                                                                                                                    |
|                                            | 2.4. Ginecología.                                                                                                                      | X         |           | Folio 47.                                                                                                                                                                    |
|                                            | 2.5. Vascular.                                                                                                                         | X         |           | Folio 47.                                                                                                                                                                    |
|                                            | 2.6. Pequeñas partes.                                                                                                                  | X         |           | Folio 47.                                                                                                                                                                    |
|                                            | 2.7. Musculoesquelético.                                                                                                               | X         |           | Folio 47.                                                                                                                                                                    |
|                                            | 2.8. Transcraneal.                                                                                                                     | X         |           | Folio 47.                                                                                                                                                                    |
|                                            | 2.9. Tórax.                                                                                                                            |           | X         | No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación.                                                                               |
|                                            | 2.10. Urología.                                                                                                                        | X         |           | Folio 47.                                                                                                                                                                    |
| 3. MODOS DE OPERACIÓN                      | 3.1. Modo B.                                                                                                                           | X         |           | Folio 47.                                                                                                                                                                    |
|                                            | 3.2. Modo M.                                                                                                                           | X         |           | Folio 47.                                                                                                                                                                    |
|                                            | 3.3. Doppler color.                                                                                                                    |           | X         | No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación.                                                                               |
|                                            | 3.4. Doppler PW y CW.                                                                                                                  | X         |           | Folio 47.                                                                                                                                                                    |
|                                            | 3.5. Power doppler.                                                                                                                    |           | X         | No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación.                                                                               |
|                                            | 3.6. Eliminación de artefactos causados por la respiración o movimiento de tejidos.                                                    |           | X         | No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación.                                                                               |
|                                            | 3.7. Imágenes de flujo sanguíneo con resolución espacial 2D o a color.                                                                 |           | X         | No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación.                                                                               |
|                                            | 3.8. Con registro de autotrazo en tiempo real y corrección automática de ángulo.                                                       |           | X         | No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación el cumplimiento en su totalidad de la especificación solicitada en el numeral. |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FUNCIONAMIENTO | 3.1. Software de aplicaciones generales, cardíaco, vascular periférico, abdominal, tórax, ginecología, transcraneal y pequeñas partes. |           | X         | No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación, aplicación para tórax ni software para la misma.                              |

mi





INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE

CÓDIGO:

GDG-P02-F-30

GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA

VERSIÓN:

02

RE-EVALUACIÓN CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

VIGENCIA:

06-11-2015

Página 1 de 1

## 3. SOFTWARE

3.2. Software para acceso vascular o que permita la facilidad de implantación de catéteres.

X

Folio 47.

3.3. Software de medición automática de la Intima Media (IMT)

X

Folio 47.

3.4. Segundo Imagen armónico de tejidos. Software de Imagen Trapezoidal

X

Folio 47.

3.5. Capaz de manejar señales de ECG externos de otros dispositivos de ECG de diagnóstico.

X

No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación.

3.6. Manejo de varias profundidades hasta 20 cm, para transductores convex

X

No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación.

3.7. Resolución optima de bordes.

X

No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación.

3.8. Herramienta para realizar mediciones y cálculos

X

No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación.

3.9. Pre y post procesado de imagen.

X

Folio 47.

## 4. ALMACENAMIENTO

4.1. Unidad de almacenamiento DVD, CD.

X

Se da cumplimiento teniendo en cuenta la subsanación presentada por el proveedor y los anexos de la misma.

4.2. Capacidad mínima de almacenamiento de 80 Gb en disco duro.

X

Folio 47: 500GB.

4.3. Conexión USB

X

Folio 47.

4.4. Almacenamiento de datos en bruto o sin procesar o crudos.

X

No se encuentra información en folios de la propuesta ni en documento y anexos de subsanación.

4.5. DICOM 3.0: Basic Greyscale Print SCU, Modality Worklist SCU; con licencias para impresora y PACS.

X

No cumple con la totalidad de la especificación solicitada.

## 5. ACCESORIOS

5.1. Batería con una autonomía de por lo menos cuarenta y cinco (45) minutos.

X

No se encuentra información en folios.

5.2. Guía metálica para instrucción en punciones vasculares compatible con transductor lineal.

X

No se encuentra información en folios.

5.3. Transductor lineal multifrecuencia que cubra el rango de frecuencias entre 4MHz a 12MHz, mínimo.

X

Folio 47: L742 de 4-16MHz.

5.4. Transductor Convex multifrecuencia que cubra el rango de frecuencias entre 2MHz a 6MHz, mínimo.

X

Folio 47: C353 de 2-6,8MHz.

5.5. Transductor Cardíaco multifrecuencia que cubra el rango de frecuencias entre 1.5MHz a 4MHz, mínimo.

X

Folio 47: 3P1 de 1-6MHz.

## 6. ALIMENTACIÓN

6.1.- Voltaje: 110 V - 50 / 60 Hz

X

Folio 47.

## CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO

1. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo y correctivo continuo durante la garantía por personal calificado.

X

Folio 48.

2. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante. Anexar documento donde se especifique esta recomendación.

X

No anexa documento donde se especifique recomendación de mantenimiento.

3. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor o igual a ocho (8) horas en sitio.

X

Folio 51.

4. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.

X

Folio 53.

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

Se da cumplimiento teniendo en cuenta la subsanación presentada por el proveedor y los anexos de la misma.

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

Se da cumplimiento teniendo en cuenta la subsanación presentada por el proveedor y los anexos de la misma, dos (2) años de garantía.

7. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).

X

Se da cumplimiento teniendo en cuenta la subsanación presentada por el proveedor y los anexos de la misma, ocho (8) años de vida útil en equipo, accesorios y repuestos.

8. Propuesta o términos de mantenimiento al término de la vigencia de la garantía con precios por visita de mantenimiento preventivo.

X

Folios del 56 al 58.

9. Adjuntar protocolo de mantenimiento preventivo y guía de manejo rápido.

X

Se da cumplimiento teniendo en cuenta la subsanación presentada por el proveedor y los anexos de la misma.

10. Software que pueda actualizarse sin costo adicional durante el término de garantía (si aplica).

X

Folio 60.

11. Garantizar verificación de calibración según fábrica del equipo ofertado en sitio y entrega de informe (si aplica).

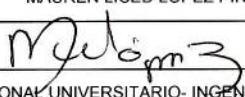
X

Se da cumplimiento teniendo en cuenta la subsanación presentada por el proveedor y los anexos de la misma.

|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |           |                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                              | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                                                                                                                                                                                                                                           |    | CÓDIGO:   | GDG-P02-F-30                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                               | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                         |    | VERSIÓN:  | 02                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                               | RE-EVALUACIÓN CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS                                                                                                                                                                                                                             |    | VIGENCIA: | 06-11-2015                                                                                                 |
| Página 1 de 1                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |           |                                                                                                            |
| NORMAS - CERTIFICADOS                                                                                                                                                                                         | 1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".                                                                                                                                                                  | X  |           | Folio 62: REGISTRO SANITARIO 2013DM-0010489 VIGENTE HASTA 21 DE OCTUBRE DE 2023.                           |
|                                                                                                                                                                                                               | 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, sucursal o filial.                                                                          | X  |           | Se da cumplimiento teniendo en cuenta la subsanación presentada por el proveedor y los anexos de la misma. |
|                                                                                                                                                                                                               | 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 63.                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                               | 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  |           | FDA.                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                               | 5. Presentar certificación de casa matriz, sucursal o filial donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia en Colombia.                                                                                                                 |    | X         | No especifica vigencia en Colombia.                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                               | SUBTOTAL (Porcentaje)                                                                                                                                                                                                                                                            |    | 64%       | 36%                                                                                                        |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 42 | 24        |                                                                                                            |
| NOTA: EL 100% DE LA EVALUACIÓN CORRESPONDE A LOS (66) ÍTEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. EL PORCENTAJE DE APROBACIÓN MÍNIMO ES DEL 90% DE CUMPLIMIENTO DE LOS ÍTEMS REFERENCIADOS EN ESTE CUADRO. |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |           |                                                                                                            |

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

Identificación del evaluador :

|            |                                                                                   |             |                          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|
| NOMBRE(S): | MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA                                                         | FECHA:      | 13 DE SEPTIEMBRE DE 2016 |
| FIRMA:     |  | DEPENDENCIA | INGENIERÍA BIOMÉDICA     |
| CARGO:     | PROFESIONAL UNIVERSITARIO- INGENIERA 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.





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

|            |                              |                          |                  |
|------------|------------------------------|--------------------------|------------------|
| EQUIPO:    | ECÓGRAFO CON DOPPLER         | MARCA:                   | GENERAL ELECTRIC |
| ÍTEM:      | 2                            | MODELO:                  | LOGIQ E          |
| PROVEEDOR: | GE HEALTHCARE COLOMBIA S.A.S | VALOR UNITARIO COTIZADO: | NA               |
| GARANTÍA:  | DOS (2) AÑOS                 |                          |                  |

| CARACTERÍSTICA                             | ESPECIFICACIÓN        | SI CUMPLE                                                                                                                              | NO CUMPLE | OBSERVACIÓN                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FUNCIONAMIENTO | 1. GENERALES          | 1.1. Equipo portátil.                                                                                                                  | X         | Laptop Style                                                                                                                                             |
|                                            |                       | 1.2. Peso no mayor a 9Kg.                                                                                                              | X         | 4,6 Kg                                                                                                                                                   |
|                                            |                       | 1.3. Teclado alfanumérico.                                                                                                             | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            |                       | 1.4. Base rodante con bloqueo.                                                                                                         | X         | Folio 41                                                                                                                                                 |
|                                            |                       | 1.5. Monitor LCD de 15" como mínimo.                                                                                                   | X         | 15"                                                                                                                                                      |
|                                            |                       | 1.6. Plataforma digital.                                                                                                               | X         | Folio 48                                                                                                                                                 |
|                                            |                       | 1.7. Presentación de imágenes con al menos 256 niveles de grises.                                                                      | X         | VGA                                                                                                                                                      |
|                                            |                       | 1.8. Memoria de Imagen tipo "cine loop" con captura de imágenes.                                                                       | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            |                       | 1.9. Imagen armónica multifrecuencia seleccionable.                                                                                    | X         | Modo B                                                                                                                                                   |
|                                            |                       | 1.10. Zoom en tiempo real.                                                                                                             | X         | Folio 46 Reverso                                                                                                                                         |
|                                            |                       | 1.11. Congelación de la imagen.                                                                                                        | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            |                       | 1.12. Rango dinámico no menor a 170 dB.                                                                                                | X         | 172 dB                                                                                                                                                   |
|                                            | 2. APLICACIONES:      | 2.1. Para uso en paciente pediátrico y adulto.                                                                                         | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            |                       | 2.2. Abdominal.                                                                                                                        | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            |                       | 2.3. Cardíaca.                                                                                                                         | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            |                       | 2.4. Ginecología.                                                                                                                      | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            |                       | 2.5. Vascular.                                                                                                                         | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            |                       | 2.6. Pequeñas partes.                                                                                                                  | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            |                       | 2.7. Musculo esquelético.                                                                                                              | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            |                       | 2.8. Transcraneal.                                                                                                                     | X         | Folio 39                                                                                                                                                 |
|                                            |                       | 2.9. Tórax.                                                                                                                            | X         | Folio 39                                                                                                                                                 |
|                                            |                       | 2.10. Urología.                                                                                                                        | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            | 3. MODOS DE OPERACIÓN | 3.1. Modo B.                                                                                                                           | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            |                       | 3.2. Modo M.                                                                                                                           | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            |                       | 3.3. Doppler color.                                                                                                                    | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            |                       | 3.4. Doppler PW y CW.                                                                                                                  | X         | PWD Y Continuous Wave Doppler                                                                                                                            |
|                                            |                       | 3.5. Power doppler.                                                                                                                    | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            |                       | 3.6. Eliminación de artefactos causados por la respiración o movimiento de tejidos.                                                    | X         | Folio 46 reverso (Automatic Optimization)                                                                                                                |
|                                            |                       | 3.7. Imágenes de flujo sanguíneo con resolución espacial 2D o a color.                                                                 | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            |                       | 3.8. Con registro de autotrazo en tiempo real y corrección automática de ángulo.                                                       | X         | Folio 46 reverso                                                                                                                                         |
|                                            | 3. SOFTWARE           | 3.1. Software de aplicaciones generales, cardíaco, vascular periférico, abdominal, tórax, ginecología, transcraneal y pequeñas partes. | X         | Folio 39                                                                                                                                                 |
|                                            |                       | 3.2. Software para acceso vascular o que permita la facilidad de implantación de catéteres.                                            | X         | Folio 47 (Biopsy guide line and zone)                                                                                                                    |
|                                            |                       | 3.3. Software de medición automática de la Intima Media ( IMT)                                                                         | X         | Se da cumplimiento teniendo en cuenta la subsanación presentada por el proveedor y los anexos de la misma                                                |
|                                            |                       | 3.4. Segundo Imagen armónico de tejidos. Software de Imagen Trapezoidal                                                                | X         | Se da cumplimiento teniendo en cuenta la subsanación presentada por el proveedor y los anexos de la misma: FICHA TÉCNICA LOGIQ E, PAGINA TRES (3)        |
|                                            |                       | 3.5. Capaz de manejar señales de ECG externos de otros dispositivos de ECG de diagnóstico.                                             | X         | USB ECG (AHA/ IEC)                                                                                                                                       |
|                                            |                       | 3.6. Manejo de varias profundidades hasta 20 cm, para transductores convex                                                             | X         | Folio 48, 30 cm                                                                                                                                          |
|                                            |                       | 3.7. Resolución óptima de bordes.                                                                                                      | X         | Folio 47(Modo B, M)                                                                                                                                      |
|                                            |                       | 3.8. Herramienta para realizar mediciones y cálculos                                                                                   | X         | Folio 48, reverso                                                                                                                                        |
|                                            |                       | 3.9. Pre y post procesamiento de imagen.                                                                                               | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            | 4. ALMACENAMIENTO     | 4.1. Unidad de almacenamiento DVD, CD.                                                                                                 | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            |                       | 4.2. Capacidad mínima de almacenamiento de 80 Gb en disco duro.                                                                        | X         | Se da cumplimiento teniendo en cuenta la subsanación presentada por el proveedor y los anexos de la misma: FICHA TÉCNICA LOGIQ E, PAGINA DOS (1). 160GB. |
|                                            |                       | 4.3. Conexión USB                                                                                                                      | X         |                                                                                                                                                          |
|                                            |                       | 4.4. Almacenamiento de datos en bruto o sin procesar o crudos.                                                                         | X         | Folios 46R, 48                                                                                                                                           |
|                                            |                       | 4.5. DICOM 3.0: Basic Greyscale Print SCU, Modality Worklist SCU; con licencias para impresora y PACS.                                 | X         | Folio 48                                                                                                                                                 |
|                                            |                       | 5.1. Batería con una autonomía de por lo menos cuarenta y cinco (45) minutos.                                                          | X         | Folio 40                                                                                                                                                 |

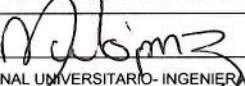
|                                                                                   |                                                      |  |           |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|-----------|--------------|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

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |      |                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. ACCESORIOS                | 5.2. Guía metálica para instrucción en punciones vasculares compatible con transductor lineal.                                                                                                                                                                                   | X                                 |      |                                                                                                                                                                                                                  |
|                              | 5.3. Transductor lineal multifrecuencia que cubra el rango de frecuencias entre 4MHz a 12MHz, mínimo.                                                                                                                                                                            |                                   | X    | En folio 51 de la propuesta y anexos de la subsanación específica la Sonda 12 L-RS (5 a 13 MHz) por lo cual se evidencia el no cumplimiento de la misma debido a que no cubre el rango de frecuencia solicitado. |
|                              | 5.4. Transductor Convex multifrecuencia que cubra el rango de frecuencias entre 2MHz a 6MHz, mínimo.                                                                                                                                                                             |                                   | X    | En folio 51 de la propuesta y anexos de la subsanación específica la Sonda 4C-RS (2 a 5.5 MHz) por lo cual se evidencia el no cumplimiento de la misma debido a que no cubre el rango de frecuencia solicitado.  |
|                              | 5.5. Transductor Cardíaco multifrecuencia que cubra el rango de frecuencias entre 1.5MHz a 4MHz, mínimo.                                                                                                                                                                         | X                                 |      | Folio 51, Sonda 3S-RS                                                                                                                                                                                            |
|                              | 6. ALIMENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                  | 6.1.- Voltaje: 110 V - 50 / 60 Hz | X    |                                                                                                                                                                                                                  |
| CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO | 1. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo y correctivo continuo durante la garantía por personal calificado.                                                                                                                                                              | X                                 |      | Folio 54                                                                                                                                                                                                         |
|                              | 2. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante. Anexar documento donde se especifique esta recomendación.                                                                                                                        | X                                 |      | Se da cumplimiento teniendo en cuenta la subsanación presentada por el proveedor, Seis (6) visitas durante la garantía.                                                                                          |
|                              | 3. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor o igual a ocho (8) horas en sitio.                                                                                                                                                                                       | X                                 |      | Seis (6) horas vía telefónica, y menor o igual a ocho (8) horas en sitio.                                                                                                                                        |
|                              | 4. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.                                                                                                                               | X                                 |      | Folio 54                                                                                                                                                                                                         |
|                              | 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                                 |      | Dos (2) años. Folios 53-54                                                                                                                                                                                       |
|                              | 7. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).                                                                                                                                                                                                    | X                                 |      |                                                                                                                                                                                                                  |
|                              | 8. Propuesta o términos de mantenimiento al término de la vigencia de la garantía con precios por visita de mantenimiento preventivo.                                                                                                                                            | X                                 |      | \$ 5.600.000 + IVA (2016) por año (aumento IPC)                                                                                                                                                                  |
|                              | 9. Adjuntar protocolo de mantenimiento preventivo y guía de manejo rápido.                                                                                                                                                                                                       | X                                 |      | Se da cumplimiento teniendo en cuenta la subsanación presentada por el proveedor y los anexos de la misma: Protocolo de mantenimiento preventivo.                                                                |
|                              | 10. Software que pueda actualizarse sin costo adicional durante el término de garantía (si aplica).                                                                                                                                                                              | X                                 |      |                                                                                                                                                                                                                  |
|                              | 11. Garantizar verificación de calibración según fábrica del equipo ofertado en sitio y entrega de informe (si aplica).                                                                                                                                                          | X                                 |      | No aplica                                                                                                                                                                                                        |
| NORMAS - CERTIFICADOS        | 1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".                                                                                                                                                                  | X                                 |      | Folio 78, 2007DM-0000953 vigente hasta 25 de septiembre de 2017                                                                                                                                                  |
|                              | 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, sucursal o filial.                                                                          | X                                 |      | Siete (7) 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                                 |      | Siete (7) años                                                                                                                                                                                                   |
|                              | 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                                 |      |                                                                                                                                                                                                                  |
|                              | 5. Presentar certificación de casa matriz, sucursal o filial donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia en Colombia.                                                                                                                 | X                                 |      |                                                                                                                                                                                                                  |
| SUBTOTAL (Porcentaje)        |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 97,0%                             | 3,0% | NO CUMPLE TÉCNICAMENTE                                                                                                                                                                                           |
| TOTAL                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 64                                | 2    |                                                                                                                                                                                                                  |

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACIÓN CORRESPONDE A LOS (66) ÍTEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. EL PORCENTAJE DE APROBACIÓN MÍNIMO ES DEL 90% DE CUMPLIMIENTO DE LOS ÍTEMS REFERENCIADOS EN ESTE CUADRO.

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

Identificación del evaluador :

|            |                                                                                     |             |                          |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|
| NOMBRE(S): | MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA                                                           | FECHA:      | 13 DE SEPTIEMBRE DE 2016 |
| FIRMA:     |  | DEPENDENCIA | INGENIERÍA BIOMÉDICA     |
| CARGO:     | PROFESIONAL UNIVERSITARIO- INGENIERA 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.