



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE

CÓDIGO:

GDG-P02-F-30

GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA

VERSIÓN:

02

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

VIGENCIA:

06-11-2015

Página 1 de 1

EQUIPO: TERMOHIGROMETRO

MARCA:

CEM

ITEM: 1

MODELO:

DT-172

PROVEEDOR: ELECTROEQUIPOS COLOMBIA S.A.S

VALOR UNITARIO COTIZADO:

\$ 1.254.867,00

GARANTÍA: DOS (2) AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN		SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TECNICAS	1. SISTEMA				
	1. GENERALES	1.1 Pantalla LCD.	X		
		1.2 Visualización de hora y fecha.	X		Funciones
		1.3 Alarma audible y visual.		X	No especifica
		1.4 Rangos de alarma programables.	X		Folio 182
		1.5 Sistema selector de temperatura visualizada (Celsius y Fahrenheit).	X		
		1.4 Alimentación por batería extraíble.	X		
		1.5 Memoria de registro de datos.	X		
	2. TEMPERATURA	2.1 Medición en grados Celsius y Fahrenheit	X		
		2.2 Resolución de 0,1°C y 0,1°F.		X	No especifica grados fahrenheit
		2.3 Escala de medición en rango de (-20°C a 70°C) (-4°F a 144°F).	X		(-40 a 70°C) (-40 a 158°F).
		2.4 Exactitud o Precisión no mayor de $\pm 1^\circ\text{C}$ ó $\pm 1^\circ\text{F}$.	X		(-10°C a 40°C) +/- 1°C
		2.5 Alarma para altas y bajas temperaturas programable.	X		
	3. HUMEDAD RELATIVA	3.1 Resolución de 1%.	X		0,1°C
		3.2 Escala de medición en rango de (0% a 100%).	X		
		3.3 Alarma para altos y bajos porcentajes programable.	X		
		3.3 Exactitud o Precisión no mayor de $\pm 3\%$.	X		(40-60%)+/- 3%
CAPACITACION MANTENIMIENTO Y SISTEMAS	1. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo y correctivo continuo durante la garantía por personal calificado.			X	No menciona personal calificado
	2. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante.			X	No hay soporte de fabricante
	3. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor o igual a ocho (8) horas en sitio.		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 diagnóstico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano.			X	No se encuentra información relacionada
	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		Cinco (5) años, tres (3) meses batería
	8. Propuesta o términos de mantenimiento al término de la vigencia de la garantía con precios por visita de mantenimiento preventivo.		X		(\$40.000 mantenimiento preventivo + \$1.010.000 calibración) anual
	9. Anexar protocolo de mantenimiento preventivo y guía de manejo rápido en español.		X		
	10. Garantizar calibración del equipo ofertado en sitio y entrega de informe emitido por un laboratorio acreditado ante la ONAC para la variable temperatura. (Cinco puntos entre 8° a 25°C y HR 50% a 90%)		X		Una sola calibración

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-30	
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA		VERSIÓN:	02	
	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		No requiere según lo expresado por el proveedor	
	2. 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	X			
	3. 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			
	SUBTOTAL (Porcentaje)		83%	17%	NO CUMPLE TÉCNICAMENTE
	TOTAL		24	5	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUCION CORRESPONDE A LOS (29) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS.

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:	15 DE SEPTIEMBRE DE 2016
FIRMA:		DEPENDENCIA	INGENIERÍA 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.