

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

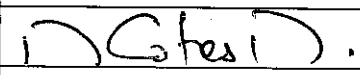
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TRUGUAR	2. NOMBRE COMERCIAL	SISTEMA DE INMOVILIZACIÓN DE MORDIDA
3. PROVEEDOR	TELE RAD LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	BIONIX
5. ESPECIFICACIONES: SISTEMA DE MORDIDA PARA MARCARAS EN PLASTICO SILICONADO, DE USO EN IMRT O VIMAT			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

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

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE		
FIRMA (S):		FECHA	DE 28 MM 11 AAAA 2017
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON		
FIRMA (S):		FECHA	DE 28 MM 11 AAAA 2017
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BLOQUE DE MORDIDA		2. NOMBRE COMERCIAL	SISTEMA DE INMOVILIZACIÓN DE MORDIDA	
3. PROVEEDOR	ART S.A.		4. MARCA O REFERENCIA	QFIX	
5. ESPECIFICACIONES: SISTEMA DE MORDIDA PARA MARCARAS EN PLÁSTICO SILICONADO, DE USO EN IMRT O VMAT					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	☐	NO	☒	
11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	☐	NO	☐	
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

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

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE			
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON			
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA		

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
		Página 1 de 1	

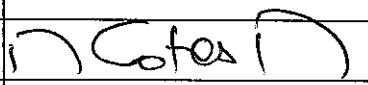
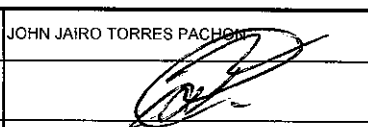
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	INMOVILIZADOR DE MORDIDA	2. NOMBRE COMERCIAL	SISTEMA DE INMOVILIZACIÓN DE MORDIDA
3. PROVEEDOR	Equiphos	4. MARCA O REFERENCIA	Civco
5. ESPECIFICACIONES: SISTEMA DE MORDIDA PARA MARCARAS EN PLASTICO SILICONADO, DE USO EN IMRT O VIMAT			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

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

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE		
FIRMA (S):		FECHA	DD ☒ MM ☒ AAAA ☒
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON		
FIRMA (S):		FECHA	DD ☒ MM ☒ AAAA ☒
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

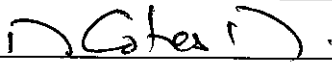
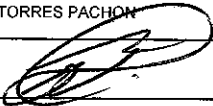
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BASE PARA CABEZA VARIABLE	2. NOMBRE COMERCIAL	BASE PARA CABEZA DE EJE VARIABLE
3. PROVEEDOR	TELE RAD LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	KLARITY
5. ESPECIFICACIONES: BASE EN ACRILICO PARA POSICION PRONO DE EJE VARIABLE, PARA MASCARAS DE CABEZA Y CUELLO DE USO EN IMRT O VMAT			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

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

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE		
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON		
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

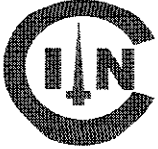
1. NOMBRE GENÉRICO	BASE PARA CABEZA VARIABLE		2. NOMBRE COMERCIAL	BASE PARA CABEZA DE EJE VARIABLE	
3. PROVEEDOR	Equipohos		4. MARCA O REFERENCIA	Civco	
5. ESPECIFICACIONES: BASE EN ACRILICO PARA POSICIÓN PRONO DE EJE VARIABLE, PARA MASCARAS DE CABEZA Y CUELLO DE USO EN IMRT O VIMAT					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	☐	NO	☒	
11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	☐	NO	☐	
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

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

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE			
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON			
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM
CARGO:		DEPENDENCIA		

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

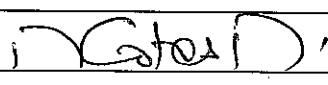
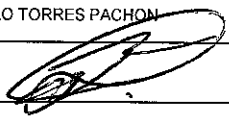
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BASE PARA CABEZA VARIABLE		2. NOMBRE COMERCIAL	BASE PARA CABEZA POSICION PRONO DE EJE VARIABLE	
3. PROVEEDOR	ART S.A.		4. MARCA O REFERENCIA	QFIX	
5. ESPECIFICACIONES: BASE EN ACRÍLICO PARA POSICIÓN PRONO DE EJE VARIABLE, PARA MASCARAS DE CABEZA Y CUELLO DE USO EN IMRT O VIMAT					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

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

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA			

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BASE PLATE FIBRA DE CARBONO		2. NOMBRE COMERCIAL	BASE PARA MASCARAS EN FIBRA DE CARBON EJE VARIABLE	
3. PROVEEDOR	Equiphos		4. MARCA O REFERENCIA	Civco	
5. ESPECIFICACIONES: BASE EN FIBRA DE CARBON PARA CABEZA Y CUELLO DE USO CON MASCARAS DE CABEZA Y CUELLO EN TRATAMIENTOS CON IMRT O VIMAT					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

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

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA			

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

3

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BASE PLATE FIBRA DE CARBONO		2. NOMBRE COMERCIAL	BASE PARA MASCARAS EN FIBRA DE CARBON EJE VARIABLE	
3. PROVEEDOR	ART S.A.		4. MARCA O REFERENCIA	QFIX	
5. ESPECIFICACIONES: BASE EN FIBRA DE CARBON PARA CABEZA Y CUELLO DE USO CON MASCARAS DE CABEZA Y CUELLO EN TRATAMIENTOS CON IMRT O VIMAT					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	NO	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	NO
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	NO	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	NO
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI NO					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI NO					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI NO					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES BACHON				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	TEC OP		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:			DEPENDENCIA		

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

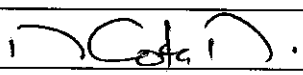
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>BASE PLATE FIBRA DE CARBONO</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>BASE PARA MASCARAS EN FIBRA DE CARBON</u>	
3. PROVEEDOR	<u>TELE RAD LTDA</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>KLARITY</u>	
5. ESPECIFICACIONES: BASE EN FIBRA DE CARBON PARA CABEZA Y CUELLO DE USO CON MASCARAS DE CABEZA Y CUELLO EN TRATAMIENTOS CON IMRT O VIMAT					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>CAJA</u>	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA			

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	LAMINA DE PLOMO	2. NOMBRE COMERCIAL	LAMINA DE PLOMO
3. PROVEEDOR	ART S.A.	4. MARCA O REFERENCIA	GENERAL
5. ESPECIFICACIONES: LAMINA DE PLOMO DE 1MT MINIMO PARA ELECTRONES			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

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

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE		
FIRMA (S):		FECHA	DI ☒ MM ☒ AAAA ☒
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON		
FIRMA (S):		FECHA	DI ☒ MM ☒ AAAA ☒
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	LAMINA DE PLOMO		2. NOMBRE COMERCIAL	LAMINA DE PLOMO	
3. PROVEEDOR	Equiphos		4. MARCA O REFERENCIA	general	
5. ESPECIFICACIONES: LAMINA DE PLOMO DE 1MT MINIMO PARA ELECTRONES					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	NO	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	NO
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	NO	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	NO
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI					
NO					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI					
NO					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI					
NO					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM
CARGO:	TEC OP		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM
CARGO:			DEPENDENCIA		

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

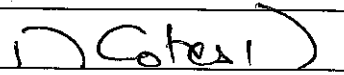
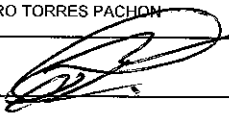
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	LAMINA DE PLOMO	2. NOMBRE COMERCIAL	LAMINA DE PLOMO
3. PROVEEDOR	TELE RAD LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	GENERAL
5. ESPECIFICACIONES: LAMINA DE PLOMO DE 1MT MINIMO PARA ELECTRONES			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

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

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE		
FIRMA (S):		FECHA	DE ☒ MM ☒ AAAA ☒
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON		
FIRMA (S):		FECHA	DE ☒ MM ☒ AAAA ☒
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

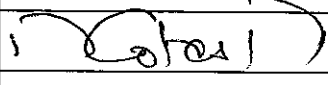
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BAÑO MARIA		2. NOMBRE COMERCIAL	SISTEMA DE AGUA CALIENTE	
3. PROVEEDOR	ART S.A.		4. MARCA O REFERENCIA	QFIX	
5. ESPECIFICACIONES: SISTEMA DE AGUA AL VAPOR O AGUA CALIENTE PARA MASCARAS DE TERMOFORMADO, PARA PROCESAR MASCARAS DE CABEZA, CUELLO					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA Y FUNCIONAMIENTO PARA EL MISMO OBJETIVO				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO YY ES MAS OPTIMO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA			

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

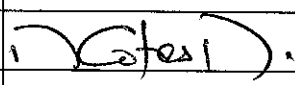
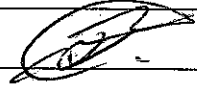
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BAÑO MARIA		2. NOMBRE COMERCIAL	SISTEMA DE AGUA CALIENTE	
3. PROVEEDOR	Equiphos		4. MARCA O REFERENCIA	Civco	
5. ESPECIFICACIONES: SISTEMA DE AGUA AL VAPOR O CALIENTE PARA MASCARAS DE TERMOFORMADO, PARA PROCESAR MASCARAS DE CABEZA, CUELLO					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA Y FUNCIONAMIENTO PARA EL MISMO OBJETIVO				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO YY ES MAS OPTIMO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DE	MM	AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DE	MM	AAAA
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DE	MM	AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA			

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
		Página 1 de 1	

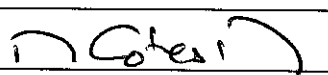
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BAÑO MARIA	2. NOMBRE COMERCIAL	SISTEMA DE AGUA CALIENTE
3. PROVEEDOR	TELE RAD LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	KLARITY
5. ESPECIFICACIONES: SISTEMA DE AGUA AL VAPOR O CALIENTE PARA MASCARAS DE TERMOFORMADO, PARA PROCESAR MASCARAS DE CABEZA, CUELLO			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA Y FUNCIONAMIENTO PARA EL MISMO OBJETIVO				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO YY ES MAS OPTIMO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE		
FIRMA (S):		FECHA	DI 28 MM 11 AAAA 2017
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON		
FIRMA (S):		FECHA	DI 28 MM 11 AAAA 2017
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

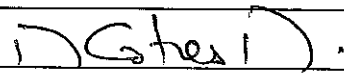
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	ALMOHADA PARA CABEZA Y CUELLO		2. NOMBRE COMERCIAL	ALMOHADA DE VACÍO PARA CABEZA Y CUELLO	
3. PROVEEDOR	TELE RAD LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	KLARITY	
5. ESPECIFICACIONES: ALMOHADAS DE VACÍO CON PARA CABEZA, CUELLO Y HOMBROS CON SISTEMA DE VALBULA INDEXABLE A EXTENSION TIPO S					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA Y FUNCIONAMIENTO PARA EL MISMO OBJETIVO				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA			

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
		Página 1 de 1	

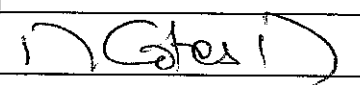
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	COLCHONES PARA CABEZA Y CUELLO		2. NOMBRE COMERCIAL	COLCHONES DE VACIO PARA CABEZA Y CUELLO	
3. PROVEEDOR	ART S.A.		4. MARCA O REFERENCIA	QFIX	
5. ESPECIFICACIONES: ALMOHADAS DE VACIO CON PARA CABEZA, CUELLO Y HOMBROS CON SISTEMA DE VALBULA INDEXABLE A EXTENSION TIPO S					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA Y FUNCIONAMIENTO PARA EL MISMO OBJETIVO				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	TEC OP		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:			DEPENDENCIA		

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

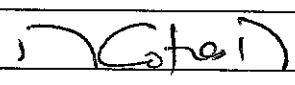
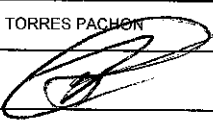
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	vack lok cabeza y hombros		2. NOMBRE COMERCIAL	ALMOHADA DE VACIO PARA CABEZA Y CUELLO	
3. PROVEEDOR	Equipos		4. MARCA O REFERENCIA	Civco	
5. ESPECIFICACIONES: ALMOHADAS DE VACIO CON PARA CABEZA, CUELLO Y HOMBROS CON SISTEMA DE VALBULA INDEXABLE A EXTENSION TIPO S					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA Y FUNCIONAMIENTO PARA EL MISMO OBJETIVO				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DE 28	MM 11	AAAA 2017
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DE 28	MM 11	AAAA 2017
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DE	MM	AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA			

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

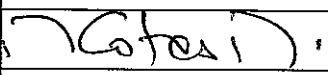
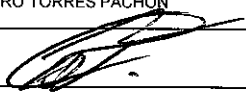
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	COLCHON HEMICORPORAL		2. NOMBRE COMERCIAL	COLCHON MEDIO CUERPO	
3. PROVEEDOR	ART S.A.		4. MARCA O REFERENCIA	QFIX	
5. ESPECIFICACIONES: COLCHON HEMICORPORAL DE 100cm POR 70cm CON VALVULA DE SEGURIDAD PARA TRATAMIENTO CON 3D, IMRT O VIMAT					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	NO	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	NO
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	NO	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	NO
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI NO					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI NO					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI NO					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):			FECHA	DE	MM AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):			FECHA	DE	MM AAAA
CARGO:	TEC OP		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DE	MM AAAA
CARGO:			DEPENDENCIA		

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
		Página 1 de 1	

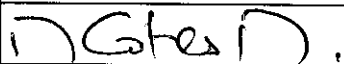
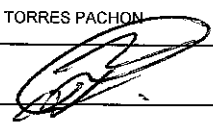
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>VAC LOK HEMICORPORAL</u>	2. NOMBRE COMERCIAL	<u>COLCHON MEDIO CUERPO</u>
3. PROVEEDOR	<u>Equiphos</u>	4. MARCA O REFERENCIA	<u>Civco</u>
5. ESPECIFICACIONES: COLCHON HEMICORPORAL DE 100cm POR 70cm CON VALVULA DE SEGURIDAD PARA TRATAMIENTO CON 3D, IMRT O VIMAT			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>CAJA</u>
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA</u>		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO</u>		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?			

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE		
FIRMA (S):		FECHA:	DI <u>28</u> MM <u>11</u> AAAA <u>2017</u>
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON		
FIRMA (S):		FECHA:	DI <u>28</u> MM <u>11</u> AAAA <u>2017</u>
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	DI ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS		VIGENCIA:	31-12-2016
	Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	COLCHON HEMICORPORAL		2. NOMBRE COMERCIAL	COLCHON MEDIO CUERPO	
3. PROVEEDOR	TELE RAD LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	KLARITY	
5. ESPECIFICACIONES: COLCHON HEMICORPORAL DE 100cm POR 70cm CON VALVULA DE SEGURIDAD PARA TRATAMIENTO CON 3D, IMRT O VIMAT					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

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

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):			FECHA:	DI	MM AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):			FECHA:	DI	MM AAAA
CARGO:	TEC OP		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA:	DI	MM AAAA
CARGO:			DEPENDENCIA		

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	COLCHON CORPORAL		2. NOMBRE COMERCIAL	COLCHON CUERPO	
3. PROVEEDOR	ART S.A.		4. MARCA O REFERENCIA	QFIX	
5. ESPECIFICACIONES: COLCHON HEMICORPORAL DE 150cm POR 70cm O MAS , CON VALVULA DE SEGURIDAD PARA TRATAMIENTOS DE 3D, IMRT O VIMAT					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

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

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	TEC OP		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:			DEPENDENCIA		

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

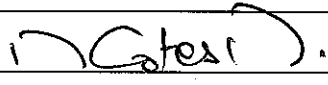
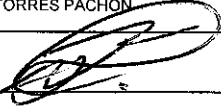
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	COLCHON CORPORAL	2. NOMBRE COMERCIAL	COLCHON CUERPO
3. PROVEEDOR	TELE RAD LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	KLARITY
5. ESPECIFICACIONES: COLCHON HEMICORPORAL DE 150cm POR 70cm O MAS , CON VALVULA DE SEGURIDAD PARA TRATAMIENTOS DE 3D, IMRT O VIMAT			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

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

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE		
FIRMA (S):		FECHA:	DD ☒ MM ☒ AAAA ☒
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON		
FIRMA (S):		FECHA:	DD ☒ MM ☒ AAAA ☒
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

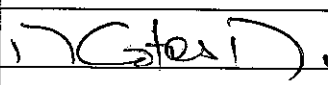
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>VAC LOK CORPORAL</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>COLCHON CUERPO</u>	
3. PROVEEDOR	<u>Equiphos</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>Civco</u>	
5. ESPECIFICACIONES: COLCHON HEMICORPORAL DE 150cm POR 70cm O MAS , CON VALVULA DE SEGURIDAD PARA TRATAMIENTOS DE 3D, IMRT O VMAT					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>CAJA</u>	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐	NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA			

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	ALMOHADA PRONO		2. NOMBRE COMERCIAL	ALMOHADA PARA POSICION PRONO	
3. PROVEEDOR	ART S.A.		4. MARCA O REFERENCIA	QFIX	
5. ESPECIFICACIONES: ALMOHADAS DE POLIURETANO PARA POSICION PRONO					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	NO	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	NO
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	NO	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	NO
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI NO					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA Y FUNCIONAMIENTO PARA EL MISMO OBJETIVO				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI NO					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI NO					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):			FECHA	DE	MM AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES BACHÓN				
FIRMA (S):			FECHA	DE	MM AAAA
CARGO:	TEC OP		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DE	MM AAAA
CARGO:			DEPENDENCIA		

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

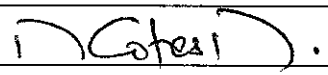
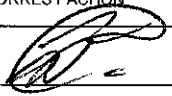
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	ALMOHADA PRONO	2. NOMBRE COMERCIAL	ALMOHADA PARA POSICION PRONO
3. PROVEEDOR	Equipos	4. MARCA O REFERENCIA	Civco
5. ESPECIFICACIONES: ALMOHADAS DE POLIURETANO PARA POSICION PRONO			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO ☒
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA Y FUNCIONAMIENTO PARA EL MISMO OBJETIVO		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?			

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE		
FIRMA (S):		FECHA	DE 28 MM 11 AAAA 2017
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON		
FIRMA (S):		FECHA	DE 28 MM 11 AAAA 2017
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	ALMOHADA PRONO		2. NOMBRE COMERCIAL	ALMOHADA PARA POSICION PRONO	
3. PROVEEDOR	TELE RAD LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	BIONIX	
5. ESPECIFICACIONES: ALMOHADAS DE POLIURETANO PARA POSICION PRONO					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	NO	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	NO
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	NO	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	NO
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI NO					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA Y FUNCIONAMIENTO PARA EL MISMO OBJETIVO				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI NO					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI NO					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	TEC OP		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:			DEPENDENCIA		

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

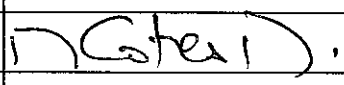
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	COLCHON PARA EXTREMIDADES	2. NOMBRE COMERCIAL	INMOVILIZADOR DE VACIO PARA EXTREMIDADES
3. PROVEEDOR	ART S.A.	4. MARCA O REFERENCIA	QFIX
5. ESPECIFICACIONES: COLCHON DE VACIO PARA EXTREMIDADES DE 25 o 50cm POR 70cm O MAS CON VALVULA DE SEGURIDAD EN TRATAMIENTOS 3D, IMRT			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

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

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE		
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON		
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	VAV LOK PARA EXTREMIDADES		2. NOMBRE COMERCIAL	INMOVILIZADOR DE VACIO PARA EXTREMIDADES	
3. PROVEEDOR	Equipos		4. MARCA O REFERENCIA	Civco	
5. ESPECIFICACIONES: COLCHON DE VACIO PARA EXTREMIDADES DE 25 O 50cm POR 70cm O MAS CON VALVULA DE SEGURIDAD EN TRATAMIENTOS 3D, IMRT					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

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

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	TEC OP		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:			DEPENDENCIA		

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

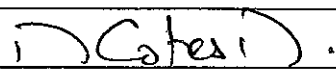
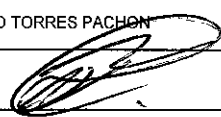
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	COLCHÓN PARA EXTREMIDADES	2. NOMBRE COMERCIAL	INMOVILIZADOR DE VACIO PARA EXTREMIDADES
3. PROVEEDOR	TELE RAD LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	KLARITY
5. ESPECIFICACIONES: COLCHON DE VACIO PARA EXTREMIDADES DE 25 O 50cm POR 70cm O MAS CON VALVULA DE SEGURIDAD EN TRATAMIENTOS 3D, IMRT			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

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

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE		
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON		
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS		VIGENCIA:	31-12-2016
	Página 1 de 1			

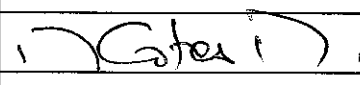
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BASE PLATE FIBRA DE CARBONO		2. NOMBRE COMERCIAL	BASE PARA MASCARAS EN FIBRA DE CARBON	
3. PROVEEDOR	ART S.A.		4. MARCA O REFERENCIA	QFIX	
5. ESPECIFICACIONES: BASE EN FIBRA DE CARBON PARA CABEZA Y CUELLO DE USO CON MASCARAS DE CABEZA Y CUELLO EN TRATAMIENTOS CON IMRT O VIMAT					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	NO	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	NO
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI	NO	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI	NO
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?					
SI					
NO					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI					
NO					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI					
NO					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM
CARGO:	TEC OP		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM
CARGO:			DEPENDENCIA		

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

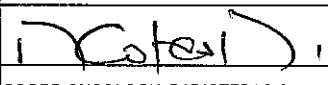
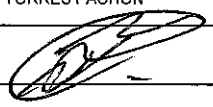
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BASE PLATE FIBRA DE CARBONO		2. NOMBRE COMERCIAL	BASE PARA MASCARAS EN FIBRA DE CARBON	
3. PROVEEDOR	Equiphos		4. MARCA O REFERENCIA	Civco	
5. ESPECIFICACIONES: BASE EN FIBRA DE CARBON PARA CABEZA Y CUELLO DE USO CON MASCARAS DE CABEZA Y CUELLO EN TRATAMIENTOS CON IMRT O VIMAT					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

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

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORD ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	TEC OP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA			