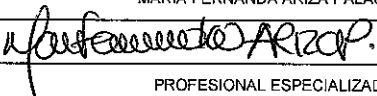


	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA		VERSIÓN:	01
	RE EVALUACIÓN CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	31-12-2016
			Página 1 de 1	

EQUIPO:	Unidad de Argon	MARCA:	SORING
ÍTEM:	4	MODELO:	ARCO 3000
PROVEEDOR:	Biosintec S.A.S.	VALOR UNITARIO COTIZADO:	\$ 113.050.000
GARANTÍA:	3 años		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN																																												
1.GENERALES																																																
1. General	1.1 Unidad de Electrocirugía controlada por medio de microprocesador o microcontrolador con 2 salidas monopolares y 1 salida bipolar. Con indicación para procedimientos de gastroenterología y endoscopia y tratamiento de la patología oncológica gastrointestinal.	x		Folio 64, 84, 101, 102. El equipo cosnta de dos salidas monopolares y una bipolar. El equipo presenta compatibilidad en diferentes especialidades entre ellas procedimientos gastrointestinales y endoscópicos así como patologías oncológicas de acuerdo a los accesorios y sondas del equipo.																																												
	1.2 Pantalla LCD táctil con controles tipo membrana o Pantalla Digital	x		folio 74 ,75, 77, 84																																												
	1.3 Configuración para pedal doble o sencillo con opción para conectar dos (2) interruptores	x		Folio 78																																												
	1.4 Configuración del equipo opcional en idioma español	x		Folio 98																																												
	1.5 Indicadores digitales para modo monopolar y bipolar.	x		folio 74 ,75, 77																																												
	1.6 Regulación del arco voltaico para intervenciones endoscópicas	x		Folio 79,93. A través de la función Endo Flow se controla de manera automática el flujo de gas y de voltaje.																																												
	1.7 Memoria para almacenamiento de los programas seleccionados por el usuario	x		Folio 70,80																																												
2. Salida Monopolar	2.1 Con corte puro con potencia mínima de 200 watts	x		folio 81																																												
	2.2 Con corte con hemostasia fuerte	x		folio 82. Al mantener la presionada la tecla Blend se visualizan funciones directamente relacionals con coagulacion fuerte <table><tr><th>FUNCION</th><th>VISUALIZADO</th><th>SUBFUNCION</th><th>DESCRIPCION</th></tr><tr><td>BL1-BL9</td><td>Blend</td><td></td><td>Corte con coagulación suave.</td></tr><tr><td>Pa.1</td><td>Power Blend 1</td><td></td><td>10% de efecto adicional de coagulación fuerte</td></tr><tr><td>Pa.2</td><td>Power Blend 2</td><td></td><td>20% de efecto adicional de coagulación fuerte</td></tr><tr><td>Pa.3</td><td>Power Blend 3</td><td></td><td>30% de efecto adicional de coagulación fuerte</td></tr><tr><td>Pa.4</td><td>Power Blend 4</td><td></td><td>40% de efecto adicional de coagulación fuerte</td></tr><tr><td>Pa.5</td><td>Power Blend 5</td><td></td><td>50% de efecto adicional de coagulación fuerte</td></tr><tr><td>Pa.6</td><td>Power Blend 6</td><td></td><td>60% de efecto adicional de coagulación fuerte</td></tr><tr><td>Pa.7</td><td>Power Blend 7</td><td></td><td>70% de efecto adicional de coagulación fuerte</td></tr><tr><td>Pa.8</td><td>Power Blend 8</td><td></td><td>80% de efecto adicional de coagulación fuerte</td></tr><tr><td>Pa.9</td><td>Power Blend 9</td><td></td><td>90% de efecto adicional de coagulación fuerte</td></tr></table>	FUNCION	VISUALIZADO	SUBFUNCION	DESCRIPCION	BL1-BL9	Blend		Corte con coagulación suave.	Pa.1	Power Blend 1		10% de efecto adicional de coagulación fuerte	Pa.2	Power Blend 2		20% de efecto adicional de coagulación fuerte	Pa.3	Power Blend 3		30% de efecto adicional de coagulación fuerte	Pa.4	Power Blend 4		40% de efecto adicional de coagulación fuerte	Pa.5	Power Blend 5		50% de efecto adicional de coagulación fuerte	Pa.6	Power Blend 6		60% de efecto adicional de coagulación fuerte	Pa.7	Power Blend 7		70% de efecto adicional de coagulación fuerte	Pa.8	Power Blend 8		80% de efecto adicional de coagulación fuerte	Pa.9	Power Blend 9		90% de efecto adicional de coagulación fuerte
	FUNCION	VISUALIZADO	SUBFUNCION	DESCRIPCION																																												
	BL1-BL9	Blend		Corte con coagulación suave.																																												
	Pa.1	Power Blend 1		10% de efecto adicional de coagulación fuerte																																												
	Pa.2	Power Blend 2		20% de efecto adicional de coagulación fuerte																																												
	Pa.3	Power Blend 3		30% de efecto adicional de coagulación fuerte																																												
Pa.4	Power Blend 4		40% de efecto adicional de coagulación fuerte																																													
Pa.5	Power Blend 5		50% de efecto adicional de coagulación fuerte																																													
Pa.6	Power Blend 6		60% de efecto adicional de coagulación fuerte																																													
Pa.7	Power Blend 7		70% de efecto adicional de coagulación fuerte																																													
Pa.8	Power Blend 8		80% de efecto adicional de coagulación fuerte																																													
Pa.9	Power Blend 9		90% de efecto adicional de coagulación fuerte																																													
2.3 Con corte y coagulación fraccionados con potencias entre 110 y 200 watts con indicación para endoscopia	x		Folio 99-100																																													
2.4 Con Mezcla, blend y/o modo con potencia mínima de 120 watts	x		folio 81																																													
3. Salida Bipolar	3.1 Con coagulación con potencia variable	x		Folio 77																																												
	3.2 Con control independiente para selección de potencia en modo bipolar o con control a través de interfase de programación por medio de la pantalla LCD Táctil.	x		FOLIO 77,83,84																																												
	3.3 Con modo corte con potencia variable	X		Folio 77																																												
4. Monitorizacón de la calidad del contacto del electrodo de retorno	4.1 Alarma visual y audible que se activa cuando existe un falso contacto del electrodo de retorno con el paciente o que no este conectado al generador.	X		Folio 64,85																																												
	4.2 Sistema de seguridad que permita la interrupción de la corriente de salida si se detecta una condición de falla.	x		folio 86																																												
5. Alimentación Eléctrica	5.1. Eléctrica: 100-120 VAC/50-60 Hz	x		folio 87																																												
6. Frecuencia de Salida	6.1 Frecuencia mayor o igual a 300kHz	x		folio 87																																												
7. Activación de la Unidad	7.1 Por medio del instrumento y/o pedal en salida monopolar	x		folio 88 y 89																																												
	7.2 Por medio del instrumento y/o pedal en salida bipolar.	x		folio 91																																												
8. Coagulador con argón plasma (APC)	8.1 Módulo externo ó integrado a la unidad principal	x		folio 84																																												
	8.2 Con regulación del flujo de gas argón de acuerdo al instrumento usado.	x		folio 67,92																																												
	8.3 Con capacidad mínima de conexión de un tanque de argón, con purga de la línea.	x		folio 93,94																																												
	8.4 Con alarma audible o visual de nivel bajo de gas.	x		folio 95																																												
9.Tanque y regulador para el suministro del gas argón	9. Tanque contenedor de gas argón de acuerdo al equipo ofertado (1 tanque mínimo)	x		folio 94-97																																												
	10. Regulador de presión de gas argón de acuerdo al equipo ofertado.	x		folio 94																																												

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE			CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA			VERSIÓN:	01
	RE EVALUACIÓN CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS			VIGENCIA:	31-12-2016
				Página 1 de 1	
CAPACITACIÓN MANTENIMIENTO Y SISTEMAS	Accesorios	Carro para transporte del equipo con 4 ruedas giratorias y sistema de frenado	x		folio 97
		Pedal doble para corte y coagulación.	x		folio 97
		Cable de electrodo neutro	x		folio 97
		Reductor de presión con válvula de seguridad y/o sensor de presión adecuado en cada caso	x		folio 97
		Cable activo monopolar	x		folio 97
		Sonda de Argón para Colonoscopia con cable de conexión cuando aplique	x		folio 97
		Sonda para aplicación endoscópica flexible con cable de conexión de ser necesario	x		folio 97
		Sonda de Argón para Enteroscopia con cable de conexión de ser necesario	x		folio 97
		Sonda de Argón para Gastrosocopia con cable de conexión de ser necesario	x		folio 97
	Consumibles	(1) Cilindro para gas Argón	x		folio 97
		(10) Electrodo neutro placa desechables	x		entregan 20 unidades
	1. Presentar documento de garantía, donde se evidencia el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo tres (3) años o más.		x		3 años
	2. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado). Especificar los consumibles y accesorios necesarios para el funcionamiento del equipo.		x		5 años de vida útil folio 104, 105, 106
	3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.		x		folio 107
	4. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante. Anexar documento donde se especifique esta recomendación.		x		2 visitas al año
	5. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo en sitio menor o igual a cuatro (4) horas.		x		folio 107
	6. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.		x		folio 110
	7. 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		folio 111
	8. Propuesta o términos de mantenimiento al término de la vigencia de la garantía con precios por visita de mantenimiento preventivo.		x		\$ 642.600
	9. Protocolo de mantenimiento preventivo en formato institucional e Instrucciones de manejo básico (Formato GTE-P04-F-23), donde se especifique entre otras cosas recomendaciones de limpieza, desinfección y cuidados de usuario		x		folio 114, 115
	10. Garantizar las actividades de verificación metrologica (si aplica) de acuerdo a recomendaciones de fabricante durante el tiempo de garantía.		x		folio 116
	11. Software y hardware que pueda actualizarse sin costo adicional durante el termino de garantía.		x		no requiere licencias de software
	12. Incluir en el equipo un sistema antirobo.		x		folio 118

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA		VERSIÓN:	01
	RE EVALUACIÓN CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1				
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima.	x		INVIMA 2009EBC-0004770 Vigente hasta 27/10/2019
	2. Presentar certificación donde garantice el suministro de insumos, repuestos y accesorios para el producto ofertado, durante los próximos cinco (5) años, emitida por casa matriz.	x		folio 120
	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 121
	4. Presentar certificación de casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia en Colombia.	x		folio 122 presenta certificación emitida por casa matriz
	5. Presentar certificación ISO 9001 / 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA, CE, TUV, DIN y/o JIS.	x		subsanción
	SUBTOTAL (Porcentaje)		100%	0%
TOTAL		54	0	
NOTA: EL 100% DE LA EVALUACIÓN CORRESPONDE A LOS (46) ÍTEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.				
ENTREGA ACLARACIONES: SI ☒ NO ☐ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☒ NO ☐ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐				
Re- Evaluación solicitada por el proveedor Jomedical S.A.S.				
Identificación del evaluador :				
NOMBRE(S):	MARIA FERNANDA ARIZA PALACIOS	FECHA:	08 de Junio de 2017	
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO INGENIERÍA BIOMÉDICA	
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO			
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.				

