	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	

67

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CLAMP DE LANE PARA SUJETAR HUESOS	2. NOMBRE COMERCIAL	CLAMP DE LANE PARA SUJETAR HUESOS
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: CLAMP DE LANE PARA SUJETAR HUESOS 330mm 13 1/82 MORDIDA 9mm, en acero inoxidable			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

58

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTA AGUJAS DE BAKEY	2. NOMBRE COMERCIAL	PORTA AGUJAS DE BAKEY
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: boca estriada de 0.4mm, con inserto de material extraduro, mango dorado, cierre de cremallera, longitud 180mm, (7"), en acero inoxidable.			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

59

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTA AGUJAS MAYO HEGAR	2. NOMBRE COMERCIAL	PORTA AGUJAS MAYO HEGAR
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: ranurado en la punta, cierre de cremallera, longitud 150mm, (6"), en acero inoxidable.			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

70

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	ELEVADOR RECTO DE ODONTOLOGIA	2. NOMBRE COMERCIAL	ELEVADOR RECTO DE ODONTOLOGIA
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES:para raices de 4mm, en acero inoxidable.			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

73

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	ESPEJOS ODONTOLOGIA	2. NOMBRE COMERCIAL	ESPEJOS ODONTOLOGIA
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: con rosca y mango en acero inoxidable, de 15 cm de largo y luna de 24 mm			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

74

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	ESPATULA DE CEMENTO DOBLE EXTREMO	2. NOMBRE COMERCIAL	ESPATULA DE CEMENTO DOBLE EXTREMO
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES:medianas, en acero inxidable			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

77

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA STEVENS	2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA STEVENS
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES:SET DE BRAQUITERAPIA			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

77

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA CASTROVIEJO	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA CASTROVIEJO
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: SET BRAQUITERAPIA			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

77

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA DISECCION TIPO RELOJERO	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DISECCION TIPO RELOJERO
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: SET BRAQUITERAPIA			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA PORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

77.

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MICROPORTAGUJAS DE BARRAQUER CURVO	2. NOMBRE COMERCIAL	MICROPORTAGUJAS DE BARRAQUER CURVO
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: SET BRAQUITERAPIA			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

77

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	SEPARADOR DE BARRAQUER PARA PARPADOS	2. NOMBRE COMERCIAL	SEPARADOR DE BARRAQUER PARA PARPADOS
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: SET DE BRAQUITERAPIA			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

77

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	GANCHO GRAEFE PARA ESTRAVISMO	2. NOMBRE COMERCIAL	GANCHO GRAEFE PARA ESTRAVISMO
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: SET BRAQUITERAPIA			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

77

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	COMPAS DE CASTROVIEJO	2. NOMBRE COMERCIAL	COMPAS DE CASTROVIEJO
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: SET BRAQUITERAPIA			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	PINZA DISECCION TIPO RELOJERO	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DISECCION TIPO RELOJERO
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: SET BRAQUITERAPIA			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO X	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO X
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐ NO X	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO X
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI ☐	NO X	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☐	NO X	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☐	NO X	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

77

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA DE DISECCION PARA IRIS CON GARRA	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DE DISECCION PARA IRIS CON GARRA
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: SET BRAQUITERAPIA			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

77.

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BLEFAROSTATO DE CASTROVIEJO	2. NOMBRE COMERCIAL	BLEFAROSTATO DE CASTROVIEJO
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: SET BRAQUITERAPIA			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	MICROTIJERA DE BANNAS CON MUELLE	2. NOMBRE COMERCIAL	MICROTIJERA DE BANNAS CON MUELLE
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: SET BRAQUITERAPIA			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

77

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA DE CASTROVIEJO	2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA DE CASTROVIEJO
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: SET BRAQUITERAPIA			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

77

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA MACK PERSON	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA MACK PERSON
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: SET BRAQUITERAPIA			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO. NO ESPECIFICA LA MEDIDA EN PULGADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

77

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CONTENEDOR	2. NOMBRE COMERCIAL	CONTENEDOR
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: SET BRAQUITERAPIA			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

77

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	ESTERILLA	2. NOMBRE COMERCIAL	ESTERILLA
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: SET BRAQUITERAPIA			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008260	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 06 M 12 AAA 2021
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [ ] NO [X]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO SE CONOCE EL INSTRUMENTO. NO SE HA TRABAJADO Y EVALUADO.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

23

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MARTILLO	2. NOMBRE COMERCIAL	MARTILLO
3. PROVEEDOR	JOHNSON & JOHNSON	4. MARCA O REFERENCIA	DePuy
5. ESPECIFICACIONES:MARTILLO 550 gramos, en acero inoxidable			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2011DM-0008220	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 01 M 12 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [X] NO [ ]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO ES LA MEDIDA SOLICITADA		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [ ]	NO [X]	
PORQUE ?	NO CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

81

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	HOJA DE SIERRA REF.519.104	2. NOMBRE COMERCIAL	HOJA DE SIERRA REF.519.104
3. PROVEEDOR	JOHNSON & JOHNSON	4. MARCA O REFERENCIA	DePuy
5. ESPECIFICACIONES: HOJA DE SIERRA REF.519.104			
6. REGISTRO SANITARIO N°	NO APLICA	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD M AAA
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [X] NO [ ]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [X]	NO [ ]	
PORQUE ?	EL EQUIPODEL INC ES DE ESTA MARCA		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [X]	NO [ ]	
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [X]	NO [ ]	
PORQUE ?	CUMPLE CON LO SOLICITADO		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

82

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	HOJA DE SIERRA REF.519.106	2. NOMBRE COMERCIAL	HOJA DE SIERRA REF.519.106
3. PROVEEDOR	JOHNSON & JOHNSON	4. MARCA O REFERENCIA	DePuy
5. ESPECIFICACIONES: HOJA DE SIERRA REF.519.106			
6. REGISTRO SANITARIO N°	NO APLICA	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD M AAA
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [X] NO [ ]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [X]	NO [ ]	
PORQUE ?	EL EQUIPO DEL INC ES DE ESTA MARCA		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [X]	NO [ ]	
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [X]	NO [ ]	
PORQUE ?	CUMPLE CON LO SOLICITADO		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

83

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	HOJA DE SIERRA REF.519.150	2. NOMBRE COMERCIAL	HOJA DE SIERRA REF.519.150
3. PROVEEDOR	JOHNSON & JOHNSON	4. MARCA O REFERENCIA	DePuy
5. ESPECIFICACIONES:HOJA DE SIERRA REF.519.150			
6. REGISTRO SANITARIO N°	NO APLICA	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD M AAA
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [X] NO [ ]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [X]	NO [ ]	
PORQUE ?	EL EQUIPO DEL INC ES DE ESTA MARCA		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [X]	NO [ ]	
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [X]	NO [ ]	
PORQUE ?	CUMPLE CON LO SOLICITADO		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

84

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	HOJA DE SIERRA REF.519.170	2. NOMBRE COMERCIAL	HOJA DE SIERRA REF.519.170
3. PROVEEDOR	JOHNSON & JOHNSON	4. MARCA O REFERENCIA	DePuy
5. ESPECIFICACIONES: HOJA DE SIERRA REF.519.170			
6. REGISTRO SANITARIO N°	NO APLICA	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD M AAA
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI [ ] NO [X]	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI [ ] NO [X]
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI [X] NO [ ]	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI [ ] NO [X]
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI [X]	NO [ ]	
PORQUE ?	EL EQUIPO DEL INC ES DE ESTA MARCA		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI [X]	NO [ ]	
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI [X]	NO [ ]	
PORQUE ?	CUMPLE CON LO SOLICITADO		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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	

85

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	HOJA DE SIERRA REF.519.210	2. NOMBRE COMERCIAL	HOJA DE SIERRA REF.519.210
3. PROVEEDOR	JOHNSON & JOHNSON	4. MARCA O REFERENCIA	DePuy
5. ESPECIFICACIONES:HOJA DE SIERRA REF.519.210			
6. REGISTRO SANITARIO N°	NO APLICA	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD M AAA
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO X	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO X
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

13. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI X NO ☐	14. SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO	SI ☐ NO X
15. LA MARCA DE ESTE ELEMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE UN EQUIPO U OBTENER EL EFECTO O SERVICIO DESEADO ?	SI X	NO ☐	
PORQUE ?	EL EQUIPO DEL INC ES DE ESTA MARCA		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI X	NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI X	NO ☐	
PORQUE ?	CUMPLE CON LO SOLICITADO		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA FORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA GESTIÓN APOYO CLINICO
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.