

	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			

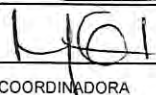
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA ALLIS		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA ALLIS	
3. PROVEEDOR	BIOTRONITECH		4. MARCA O REFERENCIA	KARL STORZ	
5. ESPECIFICACIONES: PINZAS ALLIS de 5x6 dientes longitud 190mm 7 1/2", en acero inoxidable.					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

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 ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☐ NO ☒					
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 AREA GESTION 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			

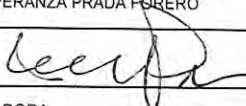
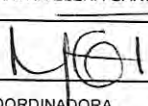
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA DE DISECCION ADSON	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DE DISECCION ADSON
3. PROVEEDOR	BIOTRONITECH	4. MARCA O REFERENCIA	KARL STORZ
5. ESPECIFICACIONES: PINZAS DE DISECCION ADSON, con garra, 1x2 dientes y microplataforma, longitud 120mm, (4 3/4"), en acero inoxidable.			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

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 ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	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 AREA GESTION 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			

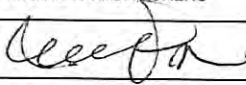
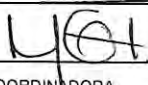
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>PINZA DISECCION ADSON BROWN</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PINZA DISECCION ADSON BROWN</u>	
3. PROVEEDOR	<u>BIOTRONITECH</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>KARL STORZ</u>	
5. ESPECIFICACIONES: PINZAS DISECCION ADSON BROWN, con dientes agudos, longitud 120mm, (4 3/4"), en acero inoxidable.					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

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>HAY OTRAS MARCAS</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO</u>				

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 AREA GESTION 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			

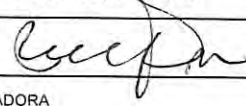
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA MOSQUITO (HALSTEAD)	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA MOSQUITO (HALSTEAD)
3. PROVEEDOR	BIOTRONITECH	4. MARCA O REFERENCIA	KARL STORZ
5. ESPECIFICACIONES: PINZAS MOSQUITO (HALSTEAD), curva, longitud 125mm, (5"), en acero inoxidable			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

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 ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

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

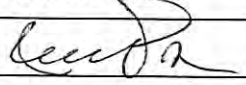
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA MOSQUITO (HALSTEAD)		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA MOSQUITO (HALSTEAD)	
3. PROVEEDOR	BIOTRONITECH		4. MARCA O REFERENCIA	KARL STORZ	
5. ESPECIFICACIONES: PINZAS MOSQUITO (HALSTEAD), RECTA, longitud 125mm, (5"), en acero inoxidable.					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

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 ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	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 AREA GESTION 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			

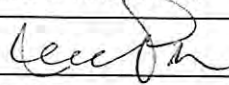
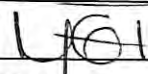
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA HEMOSTATICA KELLY		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA HEMOSTATICA KELLY	
3. PROVEEDOR	BIOTRONITECH		4. MARCA O REFERENCIA	KARL STORZ	
5. ESPECIFICACIONES: PINZAS HEMOSTATICAS KELLY curva 140 mm, en acero inoxidable.					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

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 ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	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:	COORDINADOR	DEPENDENCIA	GRUPO AREA GESTION 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			

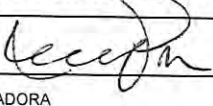
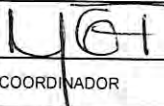
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA PARA ETMOIDES TAKAHASHI		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA PARA ETMOIDES TAKAHASHI	
3. PROVEEDOR	BIOTRONITECH		4. MARCA O REFERENCIA	KARL STORZ	
5. ESPECIFICACIONES: PINZA PARA ETMOIDES TAKAHASHI angulada de 130° hacia arriba boca de 3 mm, en acero inoxidable.					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

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 ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
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 GARCÍA FERNÁNDEZ				
FIRMA (S):			FECHA	DD	26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADOR		DEPENDENCIA	GRUPO AREA GESTION 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			

25

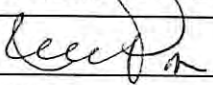
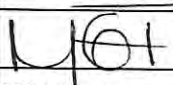
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA ADSON HEMOSTATICA	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA ADSON HEMOSTATICA
3. PROVEEDOR	BIOTRONITECH	4. MARCA O REFERENCIA	KARL STORZ
5. ESPECIFICACIONES: PINZAS ADSON HEMOSTATICAS CURVAS long.185 mm 7 1/4", en acero inoxidable.			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

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 ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
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:	COORDINADOR	DEPENDENCIA	GRUPO AREA GESTION 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			

27

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA METZEMBAUM	2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA METZEMBAUM
3. PROVEEDOR	BIOTRONITECH	4. MARCA O REFERENCIA	KARL STORZ
5. ESPECIFICACIONES: TIJERAS METZEMBAUM, punta roma curva, longitud 180mm (7"), en acero inoxidable.			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

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 ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA EORERO		
FIRMA (S):		FECHA	DE 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ		
FIRMA (S):		FECHA	DE 26 MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADOR	DEPENDENCIA	GRUPO AREA GESTION APOYO CLINICO
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			

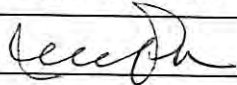
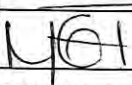
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	SEPARADOR WEITLANER	2. NOMBRE COMERCIAL	SEPARADOR WEITLANER
3. PROVEEDOR	BIOTRONITECH	4. MARCA O REFERENCIA	KARL STORZ
5. ESPECIFICACIONES: SEPARADOR WEITLANER 3x4 dientes romos autorretentivo con cremallera long 165 mm			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

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 ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
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:	COORDINADOR	DEPENDENCIA	GRUPO AREA GESTION 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			

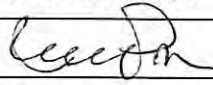
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PORTAGUJAS	2. NOMBRE COMERCIAL	PORTAGUJAS
3. PROVEEDOR	BIOTRONITECH	4. MARCA O REFERENCIA	KARL STORZ
5. ESPECIFICACIONES: PORTAGUJAS boca fina estriada de 0.2mm long 155mm 6", en acero inoxidable.			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

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 ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	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:	COORDINADOR	DEPENDENCIA	GRUPO AREA GESTION 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			

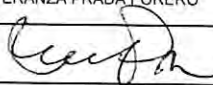
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	CANULA SUCCION DE FERGUSSON	2. NOMBRE COMERCIAL	CANULA SUCCION DE FERGUSSON
3. PROVEEDOR	BIOTRONITECH	4. MARCA O REFERENCIA	KARL STORZ
5. ESPECIFICACIONES: CANULAS SUCCION DE FERGUSSON 2,5 mm 110mm long 4 3/8"			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

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 ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
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:	COORDINADOR	DEPENDENCIA	GRUPO AREA GESTION 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	<u>PINZA HEMOSTATICA ROCHESTER PEAN</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PINZA HEMOSTATICA ROCHESTER PEAN</u>	
3. PROVEEDOR	<u>BIOTRONITECH</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>KARL STORZ</u>	
5. ESPECIFICACIONES: PINZAS HEMOSTATICAS ROCHESTER PEAN, rectas, longitud 160mm, (6 1/4"), en acero inoxidable.					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

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>HAY OTRAS MARCAS</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO.</u>				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	NUBIA ESPERANZA PRADA-FORERO				
FIRMA (S):		FECHA	DE	26	MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADORA	DEPENDENCIA	GRUPO ESTERILIZACIÓN		
NOMBRE (S):	MARTHA ELENA GARCIA FERNANDEZ				
FIRMA (S):		FECHA	DE	26	MM 07 AAAA 2017
CARGO:	COORDINADOR	DEPENDENCIA	GRUPO AREA GESTION APOYO CLINICO		
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			

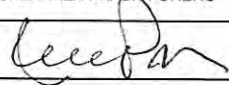
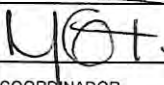
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA METZEMBAUM	2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA METZEMBAUM
3. PROVEEDOR	BIOTRONITECH	4. MARCA O REFERENCIA	KARL STORZ
5. ESPECIFICACIONES: TIJERAS METZEMBAUM curva log 180 mm7", mango dorado en acero inoxidable.			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

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 ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	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:	COORDINADOR	DEPENDENCIA	GRUPO AREA GESTION 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	CANULA DE SUCCION FERGUSON	2. NOMBRE COMERCIAL	CANULA DE SUCCION FERGUSON
3. PROVEEDOR	BIOTRONITECH	4. MARCA O REFERENCIA	KARL STORZ
5. ESPECIFICACIONES: CANULAS DE SUCCION FERGUSON, diametro 5.0mm, longitud 160mm (6 1/4"), en acero inoxidable.			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

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 ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

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

48

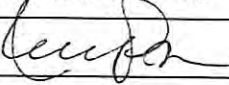
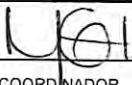
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA DE DISECCION	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DE DISECCION
3. PROVEEDOR	BIOTRONITECH	4. MARCA O REFERENCIA	KARL STORZ
5. ESPECIFICACIONES: PINZAS DE DISECCION, recta, con garra 1x2 dientes, longitud 130mm, (5 1/8"), en acero inoxidable.			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

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 ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
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:	COORDINADOR	DEPENDENCIA	GRUPO AREA GESTION 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 DE DISECCIÓN ADSON		2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA DE DISECCIÓN ADSON	
3. PROVEEDOR	BIOTRONITECH		4. MARCA O REFERENCIA	KARL STORZ	
5. ESPECIFICACIONES: PINZAS DE DISECCIÓN ADSON CON GARRA DE 120MM 4 3/4", en acero inoxidable.					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

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 ?	HAY OTRAS MARCAS				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	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:	COORDINADOR		DEPENDENCIA	GRUPO AREA GESTION 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			

56

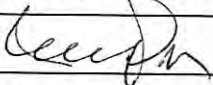
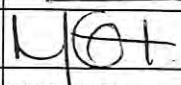
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	TIJERA DE MAYO RECTA	2. NOMBRE COMERCIAL	TIJERA DE MAYO RECTA
3. PROVEEDOR	BIOTRONITECH	4. MARCA O REFERENCIA	KARL STORZ
5. ESPECIFICACIONES: TIJERAS DE MAYO RECTAS de 140mm 51/2", en acero inoxidable.			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

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 ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
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:	COORDINADOR	DEPENDENCIA	GRUPO AREA GESTION 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			

60

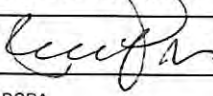
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>PINZA BIPOLARE TAKE-APART</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PINZA BIPOLARE TAKE-APART</u>	
3. PROVEEDOR	<u>BIOTRONITECH</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>KARL STORZ</u>	
5. ESPECIFICACIONES: PINZA BIPOLARE TAKE-APART con mandíbulas finas ancho 1mm extremo distal acodado 45° cierre vertical 3,4mm long 20cm.					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

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>EL EQUIPO DEL INC ES DE ESTA MARCA</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO.</u>				

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 AREA GESTION 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			

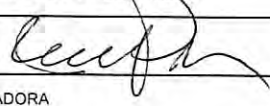
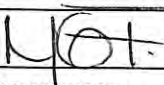
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZA BIPOLARE TAKE-APART	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZA BIPOLARE TAKE-APART
3. PROVEEDOR	BIOTRONITECH	4. MARCA O REFERENCIA	KARL STORZ
5. ESPECIFICACIONES: PINZAS BIPOLARES TAKE-APART con mandíbulas finas ancho 1mm extremo distal acodado 45° cierre horizontal 3,4mm long 20cm			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2009DM-0003097	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 22 MM 01 AAA 2019
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

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 ?	EL EQUIPO DEL INC ES DE ESTA MARCA		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	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 AREA GESTION 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.



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	SET ACCESORIO PARA PARPADO	2. NOMBRE COMERCIAL	SET ACCESORIO PARA PARPADO
3. PROVEEDOR	PANAMERICAM INSTRUMENTS LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	RUMEX -HADEO - REDA
5. ESPECIFICACIONES: 2 TIJERA FINA PUNTA AGUDA RECTA, PARA PLASTIA 150mm 2 TIJERA ESPECIALMENTE FINA CURVA longitud 115mm 4 3/4" 2 PINZA DE DISECCION FINA SIN GARRA longitud 11.5cm 4 3/4" 2 SEPARADOR DESMARRES 9X12mm, para heridas y venas 2 CUCHARA PEQUEÑA longitud 75mm 1 CONTENEDOR CON ESTERILLA			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2008DM-0002672	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 11 AAA 2018
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

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 ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES HAY TRES MARCAS DIFERENTES		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
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	

	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			

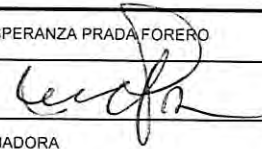
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>BRAQUITERAPIA</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>BRAQUITERAPIA</u>	
3. PROVEEDOR	<u>PANAMERICAM INSTRUMENTS LTDA</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>RUMEX - HADEO -REDA</u>	
5. ESPECIFICACIONES: TIJERAS STEVENS PARA VASOS Y TENDONES AGUDA, longitud 110mm 2 PINZAS DE CASTROVIEJO FINA, longitud 100mm 2 PINZAS DE DISECCION PARA MICROCIROGIA TIPO RELOJERO RECTA 11cm 2 MICROPORTAGUJAS DE BARRAQUER CURVO, longitud 120mm 2 SEPARADORES DE BARRAQUER PARA PÁRPADOS, longitud 45mm 4 GANCHO GRAEFE PARA ESTRABISMO, longitud 14cm 2 COMPAS DE CASTROVIEJO PARA MEDIR LA PIEL, alcance de medicion 20mm 2 PINZAS DE DISECCION TIPO RELOJERO SIN GARRA RECTA, longitud 10cm 2 PINZAS DE DISECCION PARA IRIS CON GARRA RECTA, longitud 10cm 2 BLEFAROSTATOS DE CASTROVIEJO 2 MICROTIJERAS DE VANNAS CON MUELLE, CON RAMAS PLANAS, longitud 8.5 cm 2 TIJERAS DE CASTROVIEJO, longitud 100mm 2 PINZAS MCPHERSON, longitud 85mm CONTENEDOR CON ESTERILLA					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2008DM-0002672		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	26 MM 11 AAA 2018
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>UNIDAD</u>	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA					

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>HAY OTRAS MARCAS</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES HAY TRES MARCAS DIFERENTES</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	<u>NO CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO.</u>				

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

	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			

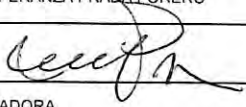
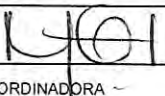
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	SET DE CONJUNTIVA	2. NOMBRE COMERCIAL	SET DE CONJUNTIVA
3. PROVEEDOR	PANAMERICAM INSTRUMENTS LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	RUMEX - HADEO -REDA
5. ESPECIFICACIONES: 2 PINZA DE DISECCION PARA MICROCIROUGIA TIPO RELOJERO RECTA longitud 11cm 4 1/4" 2 PINZA DE DISECCIÓN PARA IRIS CON GARRA RECTE 10cm 4" 2 PORTAGUJAS DE BARRAQUER PARA MICROCIROUGIA CURVO 13cm 5" 2 PINZAS BISHOP-HARMON FINA longitud 85mm 3 1/2" 2 MICROTIJERAS DE VANNAS CON MUELLE, CON RAMAS PLANAS 8.5 cm 3 1/2" 2 PINZAS MCPHERSON longitud 85mm 2 ESPATULAS DOBLES DE CASTROVIEJO 0.75mm de ancho de la espátula 2 BLEFAROSTATOS DE CASTROVIEJO 8cm 3 1/4" 2 TIJERA DE CASTROVIEJO 10cm 4 " 2 PINZAS DE IRIS CON GARRA CURVA longitud 70mm 2 TIJERAS WESCOT CURVA 120mm 2 CANULAS DE IRRIGACION AGULADA 45° de 10mm CONTENEDOR CON ESTERILLA			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2008DM-0002672	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 11 AAA 2018
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

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 ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES HAY TRES MARCAS DIFERENTES		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
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 CLÍNICO

	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			

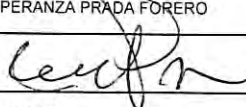
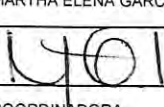
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	SET DE PARPADO	2. NOMBRE COMERCIAL	SET DE PARPADO
3. PROVEEDOR	PANAMERICAM INSTRUMENTS LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	RUMEX - HADEO -REDA
5. ESPECIFICACIONES: 2 TIJERAS STEVENS PARA VASOS Y TENDONES AGUDA longitud 110mm 2 PORTAGUJAS DE CASTROVIEJO PARA MICRO CIRUGIA RECTOS 14 cm 5 1/2" 2 PINZAS DE DISECCION TIPO RELOJERO SIN GARRA RECTA 10cm 4" 2 PINZAS DE DISECCION PARA IRIS CON GARRA RECTA, longitud 10cm 2 PINZAS DE CASTROVIEJO FINA longitud 100mm 2 TIJERAS LANDOLT PARA ENUCLEACION MODELO FINO MUY CURVA longitud 12.5 cm 2 MINI CUCHARA 75mm 2 TIJERAS CURVAS DE WESCOT longitud 120mm 2 PINZAS PARA IRIS SIN GARRA longitud 70mm CONTENEDOR CON ESTERILLA			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2008DM-0002672	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 26 MM 11 AAA 2018
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	UNIDAD
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

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 ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES.HAY TRES MARCAS DIFERENTES		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
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

	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	PINZAS BACKHAUS	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZAS BACKHAUS
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: PINZAS BACKHAUS, para campo, logitud 130mm a 135mm, (5 1/4" a 5"), 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 ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

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 ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
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 TORERO		
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			

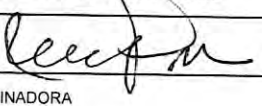
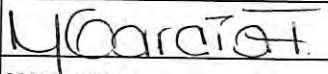
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZAS KANTROWYTZ	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZAS KANTROWYTZ
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: PINZAS KANTROWYTZ 240mm 9 1/2", 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 ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

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 ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
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 CLÍNICO
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			

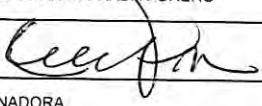
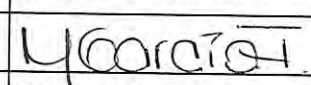
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	PINZAS HEMOSTATICAS ROCHESTER	2. NOMBRE COMERCIAL	PINZAS HEMOSTATICAS ROCHESTER
3. PROVEEDOR	PROKONTROL SAS	4. MARCA O REFERENCIA	AVELLANUS
5. ESPECIFICACIONES: PINZAS HEMOSTATICAS ROCHESTER PEAN, curva, longitud 220 mm a 225mm, (8" y 8 3/4"), 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 ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NINGUNA			

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 ?	HAY OTRAS MARCAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	NO DE CONOCE LA MARCA NI EL INSTRUMENTO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
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 CLÍNICO
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.