

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

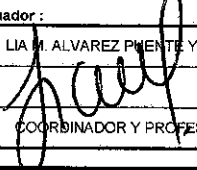
EQUIPO:	FUENTE DE PODER PARA ELECTROFORESIS	MARCA:	CONSORT
ITEM:	6	MODELO:	EV1450
PROVEEDOR:	TECNIGEN	VALOR UNITARIO COTIZADO:	\$ 2.998.800
GARANTÍA:	3 AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1.GENERALES			
	1. General			
	1. Cuatro (4) puertos de salida en paralelo		X	EN FOLIO 114 ESPECIFICA 4 SALIDAS SIN EMBARGO, EN EL FOLIO 115 ESPECIFICA 3 SALIDAS EN PARALELO. CONECTORES DE 4 mm. SE SOLICITA ACLARACIÓN
	2. Tipos de salida: voltaje constante, corriente constante, potencia constante o temperatura constante.	X		
CAPACITACIÓN MANTENIMIENTO Y SISTEMAS	3. Rangos de salida entre: 20-5000 Voltios, 0.01-500 Mili Amperios y 1-400 Watts		X	EL RANGO DE VOLTAJE ES DE 0-400 VOLTIOS Y LA POTENCIA ES DE 0-50 WATTS FOLIO 115
	4. Visualización de los parametros de funcionamiento a través de display y de forma digital en pantalla LCD.	X		FOLIO 114 PANTALLA TACTIL TIPO MEMBRANA
	2. Alimentación Eléctrica	X		FOLIO 115
	Eléctrica: 100-120 VAC/50-60 Hz	X		
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar documento de garantía, donde se evidencia el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo tres (3) años o más.	X		FOLIO 118 CERTIFICADO DE GARANTIA
	2. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado). Especificar los consumibles y accesorios necesarios para el funcionamiento del equipo.	X		ENTRE 10 Y 12 AÑOS SEGÚN USO Y MANTENIMIENTO FOLIO 119
	3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.	X		
	4. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante. Anexar documento donde se especifique esta recomendación.	X		1 MANTENIMIENTO ANUAL
	5. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo en sitio menor o igual a cuatro (4) horas.	X		FOLIO 122
	6. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X		FOLIO 121
	7. Asegurar entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnóstico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano.		X	NO ES OECIFICA
	8. Propuesta o términos de mantenimiento al término de la vigencia de la garantía con precios por visita de mantenimiento preventivo.	X		\$150.000 + IVA
	9. Protocolo de mantenimiento preventivo en formato institucional e instrucciones de manejo básico (Formato GTE-P03-F-13), donde se especifique entre otras cosas recomendaciones de limpieza, desinfección y cuidados de usuario (impreso a color).	X		FOLIO 124, 125
	10. Garantizar las actividades de verificación metrologica (si aplica) de acuerdo a recomendaciones de fabricante durante el tiempo de garantía.	X		FOLIO 122 VERIFICACIÓN DE VOLTAJES
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invia y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X		No requiere
	2. Presentar certificación donde garantice el suministro de insumos, repuestos y accesorios para el producto ofertado, durante los próximos cinco (5) años, emitida por casa matriz.	X		SE GARANTIZAN POR 10 AÑOS
	3. Presentar documento donde conste la capacidad para suministrar los insumos, partes, repuestos y el servicio de mantenimiento y verificación de la calibración por parte del proveedor, durante cinco (5) años, como mínimo, o durante la vida útil del equipo si es inferior.	X		SE GARANTIZAN POR 10 AÑOS
	4. Presentar certificación de casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia en Colombia.	X		FOLIO 128
	5. Presentar certificación ISO 9001 / 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA, CE, TUV, DIN y/o JIS.	X		FOLIO 129
SUBTOTAL (Porcentaje)		87%	13%	NO CUMPLE TÉCNICAMENTE
TOTAL		20	3	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACIÓN CORRESPONDE A LOS (20) ÍTEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☒ RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☐ NO ☒ CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☐ NO ☒

Identificación del evaluador:

NOMBRE(S):	LIA M. ALVAREZ PUENTE Y MARIA FERNANDA ARIZA PALACIOS	FECHA:	27 DE JULIO DE 2017
FIRMA:		DEPENDENCIA:	GRUPO ÁREA GESTIÓN BIOMÉDICA Y ALMACEN
CARGO:	COORDINADOR Y PROFESIONAL ESPECIALIZADO (en misión)		

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.