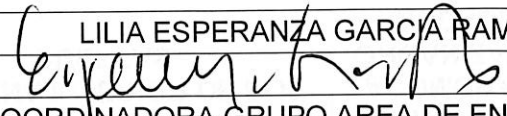


ENTREGA ACLARACIONES:										☐ SI				RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:										☐ SI				CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:										☐ SI							
										☐ NO		☒ X														☐ NO		☒ X														☐ NO		☒ x	
Identificación del evaluar :																																													
NOMBRE(S):					LILIA ESPERANZA GARCIA RAMIREZ																																								
FIRMA:																																													
CARGO:					COORDINADORA GRUPO AREA DE ENFERMERÍA																																								
NOMBRE(S):																																													
FIRMA:																																													
CARGO:																																													
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-30
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA GAMA, MOBILIARIO Y ENSERES		VIGENCIA:	31-12-2016
			Página 1 de 1	

EQUIPO O ELEMENTO:	CARRO DE MEDICAMENTOS		ITEM:	300, 360 Y 367
PROVEEDOR:	IMCARE		MARCA	

DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
CON SEIS GAVETAS DE ALMACENAMIENTO, CADA UNA CON CINCO COMPARTIMIENTOS PLASTICOS	5 CAJONES A LADO Y LADO DE PLASTICO ABS, CADA UNO DE 5 GAVETAS PARA UN TOTAL DE 25 GAVETAS A CADA LADO Y 50 EN TOTAL		X	PESTAÑAS PARA ETIQUETAR CADA GAVETA
MANIJA PLASTICA SUPERIOR PARA TRANSPORTE			X	LA DESCRIPCION DEL PRODUCTO DICE QUE TIENE UN MANGO DE ARCO Y BORDES SALIENTES
30 MODULOS DE POLIPROPILENO CON SUBDIVISIONES	5 CAJONES A LADO Y LADO DE PLASTICO ABS, CADA UNO DE 5 GAVETAS PARA UN TOTAL DE 25 GAVETAS A CADA LADO Y 50 EN TOTAL	X		CANECAS AUXILIARES Y CONTENEDOR MULTIUSOS. LAS 25 GABETAS EDBEN SER INDIVIDUALIZADAS
ALACENA INFERIOR DE DOS PUERTAS	CAJON INFERIOR CON DIVISIONES EXTRAIBLES Y ACOMODABLES QUE PERMITE ORGANIZARSE LIBREMENTE EN UNIDADES DE DIFERENTES TAMAÑOS	X		

ENTREGA ACLARACIONES:										SI		RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:										SI		CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:										SI	
										NO	X									NO	X											NO	x		
Identificación del evaluar :																																			
NOMBRE(S):										LILIA ESPERANZA GARCIA RAMIREZ																									
FIRMA:																																			
CARGO:										COORDINADORA GRUPO AREA DE ENFERMERÍA																									
NOMBRE(S):																																			
FIRMA:																																			
CARGO:																																			
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-30
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA GAMA, MOBILIARIO Y ENSERES	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

EQUIPO O ELEMENTO:	CARRO DE MEDICAMENTOS		ITEM:	300, 360 Y 367																									
PROVEEDOR:	IMCARE		MARCA																										
<table border="1"> <tr> <th>DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIÓN</th> <th>CRITERIO DE CUMPLIMIENTO</th> <th>CUMPLE</th> <th>NO CUMPLE</th> <th>OBSERVACIÓN</th> </tr> <tr> <td>ESTRUCTURA FABRICADA EN LAMINA DE ACERO INOXIDABLE COLD ROLLED .22</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TAPA SUPERIOR EN ACERO INOXIDABLE C.20</td> <td>TAPA SUPERIOR DE PLASTICO ABS CON MANGO DE ARCO Y BORDE SALIENTE</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PROTECTOR EN ACERO INOXIDABLE C.20</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>SISTEMA DE CIERRE UNICO PARA TODOS LOS CAJONES, UBICADO EN LA PARTE SUPERIOR</td> <td>CERRADURA CENTRAL PARA TODAS LAS GAVETAS</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN	ESTRUCTURA FABRICADA EN LAMINA DE ACERO INOXIDABLE COLD ROLLED .22		X			TAPA SUPERIOR EN ACERO INOXIDABLE C.20	TAPA SUPERIOR DE PLASTICO ABS CON MANGO DE ARCO Y BORDE SALIENTE	X			PROTECTOR EN ACERO INOXIDABLE C.20		X			SISTEMA DE CIERRE UNICO PARA TODOS LOS CAJONES, UBICADO EN LA PARTE SUPERIOR	CERRADURA CENTRAL PARA TODAS LAS GAVETAS	X		
DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN																									
ESTRUCTURA FABRICADA EN LAMINA DE ACERO INOXIDABLE COLD ROLLED .22		X																											
TAPA SUPERIOR EN ACERO INOXIDABLE C.20	TAPA SUPERIOR DE PLASTICO ABS CON MANGO DE ARCO Y BORDE SALIENTE	X																											
PROTECTOR EN ACERO INOXIDABLE C.20		X																											
SISTEMA DE CIERRE UNICO PARA TODOS LOS CAJONES, UBICADO EN LA PARTE SUPERIOR	CERRADURA CENTRAL PARA TODAS LAS GAVETAS	X																											

ENTREGA ACLARACIONES:	SI		RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:	SI		CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI	
	NO	X		NO	X		NO	x
Identificación del evaluar :								
NOMBRE(S):	LILIA ESPERANZA GARCIA RAMIREZ							

FIRMA:				
CARGO:	COORDINADORA GRUPO AREA DE ENFERMERIA			
NOMBRE(S):				
FIRMA:				
CARGO:				
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-30
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA GAMA, MOBILIARIO Y ENSERES	VIGENCIA:	31-12-2016
		Página 1 de 1	

EQUIPO O ELEMENTO:	RIÑONERA		ITEM:	300, 360 Y 367																									
PROVEEDOR:	IMCARE		MARCA																										
<table border="1"> <tr> <th>DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIÓN</th> <th>CRITERIO DE CUMPLIMIENTO</th> <th>CUMPLE</th> <th>NO CUMPLE</th> <th>OBSERVACIÓN</th> </tr> <tr> <td>ESTRUCTURA FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE.</td> <td>ESTRUCTURA Y ACABADOS EN ACERO INOXIDABLE</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>RESISTENTE</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DIMENSIONES 30cm + 20cm</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td>NO HAY DESCRIPCIÓN DE LAS DIMENSIONES</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN	ESTRUCTURA FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE.	ESTRUCTURA Y ACABADOS EN ACERO INOXIDABLE	X			RESISTENTE		X			DIMENSIONES 30cm + 20cm			X	NO HAY DESCRIPCIÓN DE LAS DIMENSIONES					
DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN																									
ESTRUCTURA FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE.	ESTRUCTURA Y ACABADOS EN ACERO INOXIDABLE	X																											
RESISTENTE		X																											
DIMENSIONES 30cm + 20cm			X	NO HAY DESCRIPCIÓN DE LAS DIMENSIONES																									

ENTREGA ACLARACIONES:	SI		RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:	SI	X		CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI	
	NO	X		NO				NO	X
Identificación del evaluar :									
NOMBRE(S):	LILIA ESPERANZA GARCIA RAMIREZ								
FIRMA:									

[illegible]

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-30
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA GAMA, MOBILIARIO Y ENSERES	VIGENCIA:	31-12-2016
		Página 1 de 1	

EQUIPO O ELEMENTO:				CARRO DE MEDICAMENTOS																ITEM:	300, 360 Y 367																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
PROVEEDOR:					PH HOSPITALARIOS SAS																MARCA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

ENTREGA ACLARACIONES:										SI		RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:										SI		CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:										SI	
										NO	x							NO	x									NO	x						
Identificación del evaluar :																																			
NOMBRE(S):		LILIA ESPERANZA GARCIA RAMIREZ																																	
FIRMA:																																			
CARGO:		COORDINACIÓN GRUPO AREA DE ENFERMERIA																																	
NOMBRE(S):																																			
FIRMA:																																			
CARGO:																																			
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-30
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA GAMA, MOBILIARIO Y ENSERES		VIGENCIA:	31-12-2016
			Página 1 de 1	

EQUIPO O ELEMENTO:				CARRO DE MEDICAMENTOS																ITEM:		300, 360 Y 367								
PROVEEDOR:																				PH HOSPITALARIOS SAS		MARCA								
DESCRIPCIÓN Y ESPECICACIÓN										CRITERIO DE CUMPLIMIENTO										CUMPLE			NO CUMPLE			OBSERVACIÓN				
CON SEIS GAVETAS DE ALMACENAMIENTO, CADA UNA CON CINCO COMPARTIMENTOS PLASTICOS										CUENTA CON 48 COMPARTIMENTOS PLASTICOS ANTIBACTERIALES GMP CON SEPARADORES INTERNOS										X						PORTASOLUCIONES PARENTERALES SUPERIORES				
MANIJA PLASTICA SUPERIOR PARA TRANSPORTE										CUENTA CON LA MANIJA										X										
30 MODULOS DE POLIPROPILENO CON SUBDIVISIONES										TIENE 8 COMPARTIMENTOS CON SEPARADORES PARA SOLUCIONES DE ALTO VOLUMEN										X										
ALACENA INFERIOR DE DOS PUERTAS										CUENTA CON 1 COMPARTIMENTO PARA MATERIALES													X			NO ES DE DOS PUERTAS				

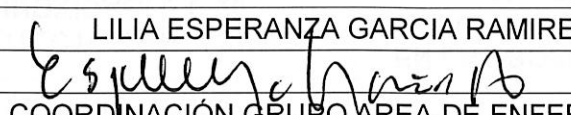
ENTREGA			SI		RESPONDE A LOS	SI		CONCEPTO TÉCNICO	SI		
---------	--	--	----	--	----------------	----	--	------------------	----	--	--

ACLARACIONES:															REQUERIMIENTOS:															FAVORABLE:														
Identificación del evaluar :																																												
NOMBRE(S): LILIA ESPERANZA GARCIA RAMIREZ																																												
FIRMA: 																																												
CARGO: COORDINACIÓN GRUPO AREA DE ENFERMERIA																																												
NOMBRE(S):																																												
FIRMA:																																												
CARGO:																																												
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.																																												

WACOL

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-30
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS DE BAJA GAMA, MOBILIARIO Y ENSERES	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 1			

EQUIPO O ELEMENTO:										CARRO DE MEDICAMENTOS																		ITEM:		300, 360 Y 367																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
PROVEEDOR:										PH HOSPITALARIOS SAS																		MARCA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		</

ENTREGA ACLARACIONES:										SI		RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:										SI		CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:										SI	
										NO	x						NO	x									NO	x							
Identificación del evaluar :																																			
NOMBRE(S):		LILIA ESPERANZA GARCIA RAMIREZ																																	
FIRMA:																																			
CARGO:		COORDINACIÓN GRUPO AREA DE ENFERMERIA																																	
NOMBRE(S):																																			
FIRMA:																																			
CARGO:																																			
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.																																			