	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	INSTRUMENTAL NEUROCIRUGÍA.	2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	FIXMEDICAL SAS.	4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES:	INSTRUMENTAL PARA NEUROCIRUGÍA ARTICULADO		
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 ?	EXISTEN MAS PROVEEDORES EN EL MERCADO		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS EN NEUROCIRUGÍA.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	SE HA UTILIZADO EN MULTIPLES PROCEDIMIENTOS CON BUENOS RESULTADOS.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	CARLOS ZULUAGA VEGA.		
FIRMA (S):		FECHA	DD 29 MM 4 AAAA 19
CARGO:	NEUROCIRUJANO	DEPENDENCIA	NEURO-ONCOLOGÍA.
NOMBRE (S):	PEDRO PENAGOS		
FIRMA (S):		FECHA	DD 21 MM 4 AAAA 19
CARGO:	NEUROCIRUG	DEPENDENCIA	NEUROONCOLOG
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		2. NOMBRE COMERCIAL	Fixmedical. SAS
3. PROVEEDOR	Fixmedical. S.A.S.	4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES: Material para Ortopedia			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 ?	Existen mas marcas en el mercado q/c provee los mismos insumos		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☐	NO ☒	
PORQUE ?	Porque la gama de productos es limitada.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☐	NO ☒.	
PORQUE ?	Los insumos ofertados no cumplen con las expectativas tecnicas.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Camilo Soto Montoya.		
FIRMA (S):	Dr. Camilo Soto Montoya Ortopedia Oncológica	FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:	Coordinador Ortopedia	DEPENDENCIA	Unidad funcional Ortopedia.
NOMBRE (S):	Dr. Camilo Soto Montoya Ortopedia Oncológica		
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
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 er 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		2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	Fixmedical S.A.S.	4. MARCA O REFERENCIA	Neoortho Ortothin
5. ESPECIFICACIONES: material para cabeza y cuello en cirugia			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
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 :			

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 ?	SISTEMAS OSTEOSINTESIS SIMILARES		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	CUMPLE ESTANDARES. CALIDAD		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	MATERIAL ADECUADO		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Enrique Cadena		
FIRMA (S):	E Cadena	FECHA	DD 06 MM 05 AAAA 2019
CARGO:	Coordinador C y C	DEPENDENCIA	Cabeza y cuello.
NOMBRE (S):	JUAN P GARCIA		
FIRMA (S):		FECHA	DD 6 MM MAY AAAA 2019.
CARGO:	Cx MAXILOF	DEPENDENCIA	C y C.
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 er 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		2. NOMBRE COMERCIAL	Disortho SA
3. PROVEEDOR	Disortho S.A.	4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES: Suministro materiales de Ortopedia			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 ?	Porque hay otras marcas en el mercado		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒	NO ☐	
PORQUE ?	Provee una amplia variedad de insumos		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒	NO ☐	
PORQUE ?	los insumos que provee la compañía cuentan con una aplia experiencia y calidad demostrada internacionalmente.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Camila Soto Montoya		
FIRMA (S):		FECHA	DD 12 MM 04 AAAA 2019
CARGO:	COORDINADOR ACTIVOS	DEPENDENCIA	Unidad funcional Ortopedia
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
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 er 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	Instrumental para Neurocirugía	2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	Disortho	4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES:	Instrumental para Neurocirugía y Columna		
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 ?					
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒		NO ☐		
PORQUE ?	Se ha utilizado en multiples procedimientos Neurocirugía				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒		NO ☐		
PORQUE ?	Buenos resultados quirúrgicos				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Cesar Tulio Vega.		
FIRMA (S):	Cesar Tulio V.	FECHA	DD 29 MM 4 AAAA 19
CARGO:	Neurocirugia	DEPENDENCIA	Neuro-oncología.
NOMBRE (S):	Pedro Penagos		
FIRMA (S):	Penagos	FECHA	DD 29 MM 4 AAAA 19
CARGO:	Neurocirugo	DEPENDENCIA	Neuro-oncologo
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 er 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		2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	G Barco. S.A.	4. MARCA O REFERENCIA	Intervascular Core.
5. ESPECIFICACIONES: Protesis Vasculares			
6. REGISTRO SANITARIO N°	2013DM-0002108-R1	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 9 MM 12 AAAA 23
8. UNIDAD DE MEDIDA	Unidad.	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	caja
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 ☒			
PÒRQUE ?	existen mas proveedores en el mercado.				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☐	NO ☒			
PORQUE ?	NO adjunta ficha tecnica completa de todos los requirimientos e insumos ofertados.				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☐	NO ☒			
PORQUE ?	NO Realiza una presentacion detallada de cada insumo ofrecidos, motivo por el cual carece de soporte tecnico y bibliografico, para poder realizar comparacion basada en evidencia				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
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.

JAIME GOMEZ,
FALTA INFORMACIÓN TECNICA

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-PC2-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	Instrumental de Neurocirugía	2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	Johnson - Johnson	4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES:	Material para Neurocirugía de Craneo y Columna.		
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 ?			
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	Se ha usado en muchas cirugías con buen resultado.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE?	SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	Muy bueno Material para Cirugía de Columna y Craneo.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Camilo Tejeiro V.		
FIRMA (S):	Camilo Tejeiro V.	FECHA	DD 29 MM 4 AAAA 19
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):	Ruben Pena G.		
FIRMA (S):	Ruben	FECHA	DD 29 MM 4 AAAA 19
CARGO:	Neurocirujano	DEPENDENCIA	Neurooncología
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		2. NOMBRE COMERCIAL	Johnson & Johnson de Colombia. S.A.
3. PROVEEDOR	Jhonson & Jhonson	4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES: Material para Ortopedia.			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 ?	existen mas proveedores en el mercado.		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒.	NO ☐	
PORQUE ?	cumple con lo solicitado		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒	NO ☐	
PORQUE ?	El material que suministra es de buena calidad. y cumple con lo solicitado		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Camilo Soto Montoya		
FIRMA (S):		FECHA	DD 12 MM 04 AAAA 2019
CARGO:	COORDINADOR ORTOPEDIA	DEPENDENCIA	Unidad Funcional Ortopedia
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
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 er 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		2. NOMBRE COMERCIAL	EDM Equipos y Dispositivos Medicos SAS.
3. PROVEEDOR	Edm equipos y dispositivos medicos	4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES: Suministro material de ortopedia y Osteosintesis			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 ?			
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒	NO ☐	
PORQUE ?	cumple con lo solicitado.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒	NO ☐	
PORQUE ?	Oferta productos de calidad.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Camilo Andres Soto Montoya.		
FIRMA (S):		FECHA	DD 12 MM 09 AAAA 2019
CARGO:	COORDINADOR ORTOPEDIA	DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
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	stent.		2. NOMBRE COMERCIAL	stent metalico	
3. PROVEEDOR	Biotronitech		4. MARCA O REFERENCIA	cook medical.	
5. ESPECIFICACIONES: stent. metalico autoexpandible. (Biliar, esofago, Duodeno, colonico)					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2010DM-0006 61 (3-12-2020)		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 3 MM 12 AAAA 20	
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 :					

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 mercado cuentacon mas proveedores				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒	NO ☐			
PORQUE ?	oferta los insumos solicitados por el instituto.				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☐	NO ☒			
PORQUE ?	POR PRECIO — El costo ofertado es muy alto referente al mercado actual.				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	RICARDO OVIEDO M.		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 04 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADOR	DEPENDENCIA	GAFYD
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
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 er 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		2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	Smith & Nephew colombia	4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES: Insumos para cirugia Vascular			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 ?	existen mas proveedores en el mercado.		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☐	NO ☒	
PORQUE ?	la oferta no es especifica para cirugia Vascular, oferta todo tipo de insumos para cualquier tipo de cirugia.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☐	NO ☒	
PORQUE ?	Los elementos ofertados no corresponden a los requerimientos del INC.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
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 er incompatibilidades, impedimentos y/o conflictos de interés.

Productos ofertados no exclusivos de Cx VASCULAR.

JAIME GOMEZ. 72158662.

	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	Smith & Nephew Colombia SAS	2. NOMBRE COMERCIAL	Smith Nephew Colombia SAS
3. PROVEEDOR		4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES: Insumos para Osteosintesis y ortopedia			
6. REGISTRO SANITARIO Nº		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 ?					
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒	NO ☐			
PORQUE ?	responde a lo solicitado.				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒	NO ☐			
PORQUE ?	Oferta los productos requeridos.				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Camilo Pinto Montoya.		
FIRMA (S):	[signature]	FECHA	DD 12 MM 04 AAAA 2019
CARGO:	Coordinador.	DEPENDENCIA	Unidad Funcional Ortopedia
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
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 er 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	SISTEMA de RE-CONSTRUCCION COSTAL	2. NOMBRE COMERCIAL	ESTRATOS – ESTRATOS		
3. PROVEEDOR	MEDINISTROS.	4. MARCA O REFERENCIA			
5. ESPECIFICACIONES: CUPS – BARRAS Y ELEMENTOS de CONEXION					
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐		
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE			
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :					

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 OTROS TAMBIEN				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☑		NO ☐		
PORQUE ?	SIRVE PARA OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZO COSTAL				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☑		NO ☐		
PORQUE ?	YA SE HA USADO				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Rafael Beltrán Q		
FIRMA (S):		FECHA	DD 29 MM 04 AAAA 2017
CARGO:	Coordinador Turno	DEPENDENCIA	Urgencias Adultos
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
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	Int Para Neuro Cirugía y Apoyo	2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	MEDINISTROS	4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES: Int para Neurocirugía Cráneo y Columna + Equipos de Apoyo			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 ?			
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	Util En Neurocirugía de Columna y Cerebro		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	Se ha utilizado en mi práctica procedimientos con buenos resultados.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Camilo Prieto V.		
FIRMA (S):		FECHA	DD 29 MM 4 AAAA 19
CARGO:	Neurocirujano	DEPENDENCIA	Neuro-Oncología.
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD 29 MM N AAAA 19
CARGO:		DEPENDENCIA	Neurocirugía
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	INSTRUMENTAL NEUROCIRUGIA.	2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	LA INSTRUMENTAL.	4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES:	Instrumental para artrodesis de Columna		
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 ?			
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	Si tiene mucha U.I. en cirugía de Columna pero Neurocirugía.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	Lo hemos usado en muchos casos con buenos resultados.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Camilo Tofiño VEGA.		
FIRMA (S):		FECHA	DD 29 MM 4 AAAA 19
CARGO:	Neurocirujano	DEPENDENCIA	Neurooncología.
NOMBRE (S):	Pedro Penagos		
FIRMA (S):		FECHA	DD 27 MM 4 AAAA 19
CARGO:	Neurocirujano	DEPENDENCIA	
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 er 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		2. NOMBRE COMERCIAL	La instrumentadora SAS
3. PROVEEDOR	La instrumentadora	4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES: Material para cirugia Ortopedia			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 ?	Existen muy marcas en el mercado que provee los mismos insumos		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	la gama de productos es limitada.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	los insmos ofertados no cumplen con las expectativas técnicas		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Camilo Sotoya Montoya		
FIRMA (S):	Dr. Camilo Sotoya Montoya Ortopedia Oncológica RM - [illegible]	FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:	Coordinador	DEPENDENCIA	Unidad F. Ortopedia.
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
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		2. NOMBRE COMERCIAL	Ortomac SAS
3. PROVEEDOR	Ortomac S.A.S.	4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES: material de osteosintesis y ortopedia			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 ?	Existen mas marcas en el mercado que proveen los mismos insumos		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	la goma de productos es limitada		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	los insumos ofertados no cumplen con las expectativas técnicas.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Camilo Sebastián Montaya		
FIRMA (S):	Dr. Camilo Sebastián Montaya Ortopedia Oncología I.N.C. - E.S.E C.C. 1321181135 R.M. 3417	FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:	Coordinador	DEPENDENCIA	U.F. Ortopedia.
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
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	Instrumental NEUROCIRUGÍA	2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	ORTOMSE.	4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES: Instrumental artrodesis de columna			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 ?			
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	He utilizado en multiples casos con buenos resultados.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	Material de osteosintesis que cubre las necesidades del servicio.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Camilo Prieto Neira		
FIRMA (S):		FECHA	DD 29 MM 4 AAAA 19
CARGO:	Neurocirujano	DEPENDENCIA	Neuro-oncología
NOMBRE (S):	Pedro Penagos		
FIRMA (S):		FECHA	DD 21 MM 4 AAAA 19
CARGO:	Neurocirujano	DEPENDENCIA	Neurooncología
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.

República de Colombia
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 899.999.092-7

MATRIZ CONCEPTO TÉCNICO

Identificación del Insumo con Documento Nº 20004190			
Material:	**30040032**	**MATERIAL CIRUGIA RECONSTRUCTIVA**	
Marca :	**910**	**GILMEDICA S.A.**	
Nombre Comercial :		**MENTOR MEDICAL**	
Consecutivo: 0001	Fecha creación: 17.02.2011	Usuario: CSARAZA	
Especificaciones: MATERIAL PARA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA			
Registro sanitario No.: 2011DM-0007151		Vigencia del registro: 14.04.2021	
Unidad de medida: Unidad		Presentación empaque: UNIDAD	
Adjunta muestra? : NO		Muestra devolutiva?: NO	

Experiencia y evaluación

Lo ha utilizado anteriormente? : SI	Se requiere trabajo de campo? : NO

La marca de este elemento es indispensable para el correcto funcionamiento de un equipo u obtener el efecto o servicio deseado? NO
Por qué? NO SE REQUIERE MARCA ESPECIFICA

Responde a los requerimientos exigidos? : SI
Por qué? SE TIENE EXPERIENCIA CON EL PRODUCTO

Concepto técnico favorable? : SI
Por qué?: CUMPLE CONDICIONES

Observaciones.

PRESENTO CATALOGO PRODUCTOS

Evaluadores

Evaluador1: ALEJANDRO DUQUE RESTREPO
Cédula: NO REPORTA
Dependencia: COORDINADOR CLÍNICA DE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA

Evaluador2:
Cédula:
Dependencia:

Evaluador3:
Cédula:
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		2. NOMBRE COMERCIAL	logistica Para. dispositivos Medicos SAS
3. PROVEEDOR	logistica para dispositivos medicos. logysmed.	4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES: Suministro de. material. de Ortopedia			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 mercado cuenta con mas proveedores.				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒	NO ☐			
PORQUE ?	cumple con lo solicitado				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒	NO ☐			
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Camilo Jose Soto Montoya.		
FIRMA (S):		FECHA	DD 12 MM 09 AAAA 2019
CARGO:	COORDINADOR ORTOPEDIA	DEPENDENCIA	Unidad Funcional Ortopedia
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
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 er 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	Protesis Vasculares.	2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	Surgicon ycia S.A.S.	4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES: Protesis cirugia vascular			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 ?	Existen mas proveedores en el mercado		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒	NO ☐	
PORQUE ?	Oferta productos que se utilizan en las cirugias vasculares.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒	NO ☐	
PORQUE ?	cumple con lo solicitado por el instituto.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
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.

Visto Bueno cumple JAITTE Cortez CC 72158662

	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		2. NOMBRE COMERCIAL			
3. PROVEEDOR	Surgicon S.A.	4. MARCA O REFERENCIA			
5. ESPECIFICACIONES: Insumos para Gastroenterologia.					
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐		
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE			
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☒	
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :					

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 ?	Existen mas proveedores en el mercado.				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☐	NO ☒			
PORQUE ?	NO oferta lo solicitado.				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☐	NO ☒			
PORQUE ?	NO OFERTA LO SOLICITADO				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	RICARDO OLIVEROS WILCHES		
FIRMA (S):		FECHA	DD 26 MM 04 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADOR	DEPENDENCIA	CIRUGIA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
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 er 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		2. NOMBRE COMERCIAL	Neurospine SAS
3. PROVEEDOR	Neurospine S.A.S	4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES: Suministro materiales de ortopedia.			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 ?	Existen mas marcas en el mercado que provee los mismos insmos		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	Jogama de productos es limitado		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	los insumos ofertados no cumplen con las expectativas tecnicas		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Camilo Ernesto Montoya.		
FIRMA (S):	Dr. Camilo Soto Rosado Ortopedia Oncológica	FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:	Coordinador.	DEPENDENCIA	C.F Ortopedia
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
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	MATERIAL DE NEUROCIRUGÍA.	2. NOMBRE COMERCIAL	
3. PROVEEDOR	Rodriangel	4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES:	Material de cirugía NEURO - CRANEO Y COLUMNA		
6. REGISTRO SANITARIO Nº		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☐	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :	Instrumental para Procedimientos NEUROQUIRURGICOS		

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 ?			
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	Se ha utilizado en multiples procedimientos con buenos R.		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?			

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Angelo Augusto VEGA		
FIRMA (S):		FECHA	DD 29 MM 4 AAAA 19
CARGO:	Neurocirujano	DEPENDENCIA	NEURO-ONCOLOGÍA.
NOMBRE (S):	Pedro Pena G.		
FIRMA (S):	Neurocirujano	FECHA	DD 29 MM 4 AAAA 19
CARGO:	Neurocirujano	DEPENDENCIA	Neurooncol og.
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 er 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		2. NOMBRE COMERCIAL	Rodriguez angel y CIA SAS Rodriangel SAS
3. PROVEEDOR	Rodriguez angel y cia S.A.S. Rodriangel	4. MARCA O REFERENCIA	
5. ESPECIFICACIONES: Suministro material ortopedico.			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES :			

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 ?	Existen muy marcas en el mercado que provee los mismos insumos.		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	la gama de productos es limitada		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?	los insumos ofertados no cumplen con las expectativas técnicas		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	Camilo Soto Montoya.		
FIRMA (S):	Dr. Camilo Soto Montoya Ortopedia Oncológica	FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:	Coordinador	DEPENDENCIA	U.F. Ortopedia
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	
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.

República de Colombia
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 899.999.092-7

MATRIZ CONCEPTO TÉCNICO

Identificación del Insumo con Documento Nº 20001738		
Material:	**20020042**	**Kit para gastrostomia 20F**
Marca :	**63**	**BOSTON**
Nombre Comercial :		**KIT GASTROSTOMIA 20F**

Consecutivo:	0001	Fecha creación:	26.02.2010	Usuario:	HGUTIERREZ
Especificaciones:	KIT GASTROSTOMIA 20F				
Registro sanitario No.:	2004V-0002583		Vigencia del registro:	04.06.2014	
Unidad de medida:	Unidad		Presentación empaque:	UNIDAD	
Adjunta muestra? :	SI		Muestra devolutiva?:	NO	

Experiencia y evaluación

Lo ha utilizado anteriormente? : SI	Se requiere trabajo de campo? : NO

La marca de este elemento es indispensable para el correcto funcionamiento de un equipo u obtener el efecto o servicio deseado? NO
Por qué? SE PUEDE REEMPLAZAR POR OTRA MARCA

Responde a los requerimientos exigidos? : SI
Por qué? CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES

Concepto técnico favorable? : NO
Por qué?: LA PUNTA DE LA SONDA ES MUY RIGIDA Y GRUESA.

Observaciones.

NINGUNA

Evaluadores

Evaluador1: RICARDO OLIVEROS
Cédula: 19268782
Dependencia: UNIDAD FUNCIONAL GASTROENTEROLOGÍA

Evaluador2:
Cédula:
Dependencia:

Evaluador3:
Cédula:
Dependencia: