

**EVALUACION REQUISITOS HABILITANTES A LA CALIFICACIÓN TÉCNICA
SOUTH INGENIERÍA S.A.S**

DESCRIPCIÓN	EVALUACIÓN		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
1. Realizar el mantenimiento preventivo para todos los equipos según la cantidad de visitas solicitadas en el anexo N° 6 Adjuntando propuesta de cronograma de mantenimiento en el formato GTE-P04-F-05 anexo N° 7), relacionando en la casilla OBSERVACIONES periodicidad y fechas tentativas de ejecución, fecha propuesta de inicio y finalización.	X		Folios 219 al 224
2. Anexar protocolos de mantenimiento preventivo para cada uno de los tipos de equipos.	X		Folios 145 al 161
3. Hacer entrega de la ficha técnica de limpieza y desinfección de los equipos objeto de contrato en formato digital. Esta ficha debe incluir como mínimo: protocolo de limpieza y desinfección, periodicidad, productos y materiales de limpieza y desinfección aptos y no aptos para realizar la actividad; que coincidan con el manual y/o sugerencia del fabricante.		X	El proveedor no adjunta la información solicitada.
4. Condiciones mínimas para dar cumplimiento en cuanto a:			
Tiempo de respuesta en sitio dentro de horario hábil de máximo sesenta (60) minutos después de reportado.	X		Folio 57
Tiempo de respuesta en sitio dentro de horario no hábil de máximo seis (6) horas después de reportado	X		Folio 57 Proveedor oferta Cuatro (4) Horas.

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 354 DE 2019

Página 2 de 8

5. Condiciones mínimas para dar cumplimiento en cuanto a: Recurso humano:			
Un Ingeniero Biomédico con experiencia mínimo Un (1) año en Coordinación de gestión en mantenimiento sin permanencia en la institución.		X	Folios 68 al 74 No se encuentra adjunta la certificación de experiencia del ingeniero biomédico.
Un (1) Tecnólogo/Técnico biomédico con experiencia de mínimo dos (2) años en mantenimiento de preventivo y correctivo en instituciones de nivel III		X	Folios 86 al 93 Las certificaciones adjuntas no mencionan que la experiencia sea en instituciones de III nivel.
Un (1) Tecnólogo/ Técnico con experiencia mínimo de un (1) año en mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de laboratorio.	X		Folios 75 al 85 Adjunta experiencia de 1 año y 9 meses realizando mantenimiento a equipos de Laboratorio.
Presentar hojas de vida con anexos (Cédula, diplomas, certificaciones de experiencia y registro Invima).		X	No se adjunta la información completa del personal.
6. Enviar modelo de informe de mantenimiento preventivo que contenga: Ítem, Equipo, Marca, Serie, Modelo, Activo fijo, ubicación, Fecha de revisión, reporte, Mto preventivo realizado, observaciones	X		Folio 56
7. Enviar modelo de verificación metrológica que cumpla con: • Valor Nominal • Valor Medido • Diferencia Nominal • Curva de Verificación	X		Folio 142
8. Enviar modelo de chequeo de seguridad eléctrica que cumpla con: • Tensión de Red • Resistencia a tierra • Corrientes de fuga a tierra • Corrientes de fuga de la envolvente • Corrientes de fuga de paciente		X	Folio 143 El formato adjunto a la propuesta no cuenta con la totalidad de información solicitada.

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 354 DE 2019

Página 3 de 8

9. Certificar garantía de los repuestos y accesorios por mínimo tres (3) meses	X		Folio 58 Proveedor oferta tiempo de garantía por Cuatro (4) meses.
10. Anexar plan de capacitación con fechas tentativas según formato GTE-P03-F-12 (anexo 8),	X		Folios 226 al 235
11. Presentar certificación de experiencia mínimo por tres (3) años.	X		Folios 164 al 170 Proveedor certifica 64 meses de experiencia en prestación de servicios de mantenimiento para equipos médicos.
12. Presentar relación de simuladores y/o analizadores con su respectiva trazabilidad de acuerdo a lo siguiente:			
ANALIZADOR DE DESFIBRILADORES	X		Folios 97 al 99
ANALIZADOR DE ELECTROCIRUGÍA	X		Folios 100 al 102
ANALIZADOR DE SEGURIDAD ELÉCTRICA	X		Folios 103 al 105
ANALIZADOR DE VENTILADOR		X	El proveedor no adjunta documento.
CAJA DE RESISTENCIA VARIABLE	X		Folios 106 al 107
FOTO TACÓMETRO/TACÓMETRO DE CONTACTO	X		Folios 108 al 109
JUEGO DE MASAS PATRÓN	X		Folios 110 al 125
MANÓMETRO/MEDIDOR DE PRESIÓN NEGATIVA		X	El proveedor no adjunta documento.
MANÓMETRO/MEDIDOR DE PRESIÓN POSITIVA		X	El proveedor no adjunta documento.
MULTÍMETRO	X		Folios 135 al 139
PULMÓN DE PRUEBA		X	El proveedor no adjunta documento.
RADIÓMETRO	X		Folio 126
SIMULADOR DE VARIABLES FISIOLÓGICAS SPO2, ECG, NIBP	X		Folios 127 al 128 y 131 al 132
SONDA DE TEMPERATURA	X		Folios 133 al 134

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 354 DE 2019

Página 4 de 8

TERMOHIGROMETRO	X		Folios 140 al 141
13. Realizar las visitas de mantenimiento preventivo, verificación metrológica y chequeos de seguridad eléctrica según anexo N° 6.	X		Folios 236 al 243
14. Relacionar en el anexo técnico seis (6) precio por visita y por separado de: • Mantenimiento preventivo • Verificación metrológica (si aplica) • Chequeo de seguridad eléctrica (si aplica)	X		Folios 172 al 217

EL PROPONENTE SOUTH INGENIERÍA S.A.S., NO ES HABILITADO TÉCNICAMENTE.

Firma:

Nombre y cargo	 LÍA MARGARITA ÁLVAREZ PUENTE COORDINADORA GRUPO ÁREA GESTIÓN BIOMÉDICA Y ALMACÉN 13 Junio-2018
----------------	--

**EVALUACION REQUISITOS HABILITANTES A LA CALIFICACIÓN TÉCNICA
XINGMEDICAL S.A.S**

DESCRIPCIÓN	EVALUACIÓN		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
15. Realizar el mantenimiento preventivo para todos los equipos según la cantidad de visitas solicitadas en el anexo N° 6 Adjuntando propuesta de cronograma de mantenimiento en el formato GTE-P04-F-05 anexo N° 7), relacionando en la casilla OBSERVACIONES periodicidad y fechas tentativas de ejecución, fecha propuesta de inicio y finalización.		X	Folios 143 al 157 El proveedor no diligencia el formato de acuerdo a lo solicitado.
16. Anexar protocolos de mantenimiento preventivo para cada uno de los tipos de equipos.		X	Folios 158 al 178R El proveedor adjunta el mismo protocolo de mantenimiento para todos los equipos médicos, sin tener en cuenta la especificidad de la tecnología.
17. Hacer entrega de la ficha técnica de limpieza y desinfección de los equipos objeto de contrato en formato digital. Esta ficha debe incluir como mínimo: protocolo de limpieza y desinfección, periodicidad, productos y materiales de limpieza y desinfección aptos y no aptos para realizar la actividad; que coincidan con el manual y/o sugerencia del fabricante.		X	Folios 179 al 186R El proveedor adjunta documento, el cual no corresponde a lo solicitado.
18. Condiciones mínimas para dar cumplimiento en cuanto a:			
Tiempo de respuesta en sitio dentro de horario hábil de máximo sesenta (60) minutos		X	No se encuentra información de este



CONVOCATORIA PÚBLICA No. 354 DE 2019

Página 6 de 8

después de reportado.			requerimiento en la propuesta.
Tiempo de respuesta en sitio dentro de horario no hábil de máximo seis (6) horas después de reportado		X	No se encuentra información de este requerimiento en la propuesta.
19. Condiciones mínimas para dar cumplimiento en cuanto a: Recurso humano:			Folio 93R El proveedor adjunta carta donde relaciona personal que estará en la institución en caso de ser adjudicado el contrato. Sobre este listado se hace la revisión de documentación del personal.
Un Ingeniero Biomédico con experiencia mínimo Un (1) año en Coordinación de gestión en mantenimiento sin permanencia en la institución.		X	Folios 125 al 127 Se encuentra certificado de experiencia sólo por 5 meses de experiencia pero no en Coordinación.
Un (1) Tecnólogo/Técnico biomédico con experiencia de mínimo dos (2) años en mantenimiento de preventivo y correctivo en instituciones de nivel III		X	Folios 108 al 114 No se encuentran adjuntas certificaciones según lo solicitado.
Un (1) Tecnólogo/ Técnico con experiencia mínimo de un (1) año en mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de laboratorio.	X		Folio 115 al 122
Presentar hojas de vida con anexos (Cédula, diplomas, certificaciones de experiencia y registro Invima).		X	No cumple, no todo el personal referenciado en el listado cumple con la totalidad de documentos y certificaciones solicitadas.
20. Enviar modelo de informe de mantenimiento preventivo que contenga: Ítem, Equipo, Marca, Serie, Modelo, Activo fijo, ubicación, Fecha de revisión, reporte, Mto preventivo realizado, observaciones		X	No adjunta modelo de Informe de Mantenimiento, adjunta sólo de reporte de servicio.

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 354 DE 2019

Página 7 de 8

21. Enviar modelo de verificación metrológica que cumpla con: • Valor Nominal • Valor Medido • Diferencia Nominal • Curva de Verificación		X	Folios 188R al 189R El formato adjunto no contiene toda la información solicitada.
22. Enviar modelo de chequeo de seguridad eléctrica que cumpla con: • Tensión de Red • Resistencia a tierra • Corrientes de fuga a tierra • Corrientes de fuga de la envolvente • Corrientes de fuga de paciente		X	Folios 190 al 191 El documento adjunto no es legible, no es posible verificar si contiene la información solicitada.
23. Certificar garantía de los repuestos y accesorios por mínimo tres (3) meses	X		Folio 191R
24. Anexar plan de capacitación con fechas tentativas según formato GTE-P03-F-12 (anexo 8).	X		Folio 207 al 210
25. Presentar certificación de experiencia mínimo por tres (3) años.		X	El proveedor no anexa certificaciones de contrataciones con otras instituciones realizando labores de mantenimiento de equipos médicos.
26. Presentar relación de simuladores y/o analizadores con su respectiva trazabilidad de acuerdo a lo siguiente:			
ANALIZADOR DE DESFIBRILADORES	X		
ANALIZADOR DE ELECTROCIRUGÍA	X		
ANALIZADOR DE SEGURIDAD ELÉCTRICA	X		
ANALIZADOR DE VENTILADOR	X		
CAJA DE RESISTENCIA VARIABLE	X		
FOTO TACÓMETRO/TACÓMETRO DE CONTACTO	X		
JUEGO DE MASAS PATRÓN	X		
MANÓMETRO/MEDIDOR DE PRESIÓN NEGATIVA	X		Folios 211 al 239

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 354 DE 2019

Página 8 de 8

MANÓMETRO/MEDIDOR DE PRESIÓN POSITIVA	X		
MULTÍMETRO	X		
PULMÓN DE PRUEBA	X		
RADIÓMETRO	X		
SIMULADOR DE VARIABLES FISIOLÓGICAS SPO2, ECG, NIBP	X		
SONDA DE TEMPERATURA	X		
TERMOHIGROMETRO	X		
27. Realizar las visitas de mantenimiento preventivo, verificación metrológica y chequeos de seguridad eléctrica según anexo N° 6.		X	Folios 242 al 243 El proveedor no diligencia el formato de acuerdo a lo solicitado.
28. Relacionar en el anexo técnico seis (6) precio por visita y por separado de: • Mantenimiento preventivo • Verificación metrológica (si aplica) • Chequeo de seguridad eléctrica (si aplica)	X		Folios 245 al 283

EL PROPONENTE XINGMEDICAL S.A.S., NO ES HABILITADO TÉCNICAMENTE.

Firma:

Nombre y cargo	 LÍA MARGARITA ÁLVAREZ PUENTE COORDINADORA GRUPO ÁREA GESTIÓN BIOMÉDICA Y ALMACÉN 13-Junio-2018
----------------	---