



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDC-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: ASPIRADOR ULTRASONICO ITEM: 2

PROVEEDOR: IM QUIRURGICOS S.A.S MARCA SORING

DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ASPIRADOR ULTRASÓNICO SONOCA 400			X	No se presenta certificación de casa matriz donde se certifique al proponente como distribuidor autorizado y su vigencia en Colombia y el registro INVIMA del equipo esta vencido. Al momento de entregar los documentos para subsanar presentan documentos de otro equipo y casa matriz diferente a la presentada en la propuesta original.

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

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	Nubia Esperanza Prada Forero		
FIRMA:			
CARGO:	Coordinadora Grupo de Esterilización		
NOMBRE(S):	Nicolás Gil Espinosa		
FIRMA:			
CARGO:	Médico Especialista en Neuro-Ortodontia		

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: DOPPLER VASCULAR

PROVEEDOR: IM QUIRURGICOS S.A.S

ITEM: 4

MARCA KOVEN TECHNOLOGY

DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
DOPPLER VASCULAR DVM4500		X		Presenta carta de certificación de casa matriz donde se certifique al proponente como distribuidor autorizado y su vigencia en Colombia. Cumple los requerimientos quirúrgicos.

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☒ NO ☐

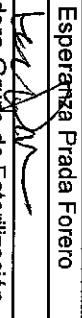
RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:

SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☒ NO ☐

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	Nubia Esperanza Prada Foreiro
FIRMA:	
CARGO:	Coordinadora Grupo de Esterilización
NOMBRE(S):	Nicetas Gil Cuervo
FIRMA:	
CARGO:	Médico Especialista en Neuro Oncoología

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:	GDC-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			

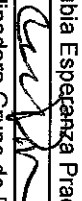
EQUIPO O ELEMENTO: MONITOREO INTRAOPERATORIO ITEM: 1

PROVEEDOR: IM QUIRURGICOS S.A.S MARCA METRONIC INC

DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIÓN	CRITERIO DE CUMPLIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
MONITOREO INTRAOPERATORIO NIM ECLIPSE E4		X		Presenta el registro INVIMA con fecha de vencimiento vigente hasta el 15 de noviembre de 2021. Cumple los requerimientos quirúrgicos.

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

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	Nubia Esperanza Prada Foreiro		
FIRMA:			
CARGO:	Coordinadora Grupo de Esterilización		
NOMBRE(S):	Nicolas Gutierrez		
FIRMA:			
CARGO:	Médico Especialista en Neuro Oncología		

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.