



CONVOCATORIA PÚBLICA No. 104 DE 2018

Página 1 de 4

**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		
2. Anexar protocolos de mantenimiento preventivo para cada uno de los tipos de equipos.	X		
3. 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		
Tiempo de respuesta en sitio dentro de horario no hábil de máximo seis (6) horas después de reportado	X		Proveedor oferta Cuatro (4) horas.
4. Condiciones mínimas para dar cumplimiento en cuanto a: Recurso humano:			
Un (1) Ingeniero Biomédico con experiencia mínimo de Un (1) año en coordinación de mantenimiento preventivo y correctivo en instituciones de nivel III		X	Proveedor no envía certificación de experiencia del personal referenciado en la propuesta.

VERSION 2015



CONVOCATORIA PÚBLICA No. 104 DE 2018

Página 2 de 4

Un (1) Tecnólogo/Técnico biomédico con experiencia de mínimo dos (2) años en mantenimiento de preventivo y correctivo en instituciones de nivel III		X	Proveedor no envía certificación de experiencia del personal referenciado en la propuesta.
Un (1) Tecnólogo/ Técnico con experiencia en mantenimiento preventivo y correctivo de equipos y camas y camillas hospitalarias con experiencia mínimo de Un (1) año1.		X	Proveedor no envía certificación de experiencia del personal referenciado en la propuesta.
Presentar hojas de vida con anexos (Cédula, diplomas, certificaciones de experiencia y registro Invima).	X		Proveedor no envía certificación de experiencia del personal referenciado en la propuesta.
5. 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		
6. Enviar modelo de verificación metrológica que cumpla con: • Valor Nominal • Valor Medido • Diferencia Nominal • Curva de Verificación	X		
7. 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		
8. Certificar garantía de los repuestos y accesorios por mínimo tres (3) meses		X	Proveedor garantiza Cuatro meses.
9. Anexar plan de capacitación con fechas tentativas según formato GTE-P03-F-12 (anexo 8),	X		Proveedor adjunta plan de capacitación tentativo.
10. Presentar certificación de experiencia mínimo por tres (3) años.		X	No cumple con el tiempo mínimo de experiencia de tres (3) años. Proveedor debe enviar copia de

VERSION 2015



MINSALUD



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Calle 1ª N° 9 - 85 / PBX: 334 1111
www.cancer.gov.co
Bogotá D.C., Colombia
NIT: 899.999.092 - 7



CONVOCATORIA PÚBLICA No. 104 DE 2018

Página 3 de 4

			contratos con otras entidades donde se referencia el tiempo (inicio y fin) y monto de contratación.
11. 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 FLUJO GASES MÉDICOS	X		
ANALIZADOR DE SEGURIDAD ELÉCTRICA	X		
CAJA DE RESISTENCIA VARIABLE		X	
FOTO TACÓMETRO/TACÓMETRO DE CONTACTO	X		
JUEGO DE MASAS PATRÓN		X	
MANÓMETRO/MEDIDOR DE PRESIÓN NEGATIVA		X	
MANÓMETRO/MEDIDOR DE PRESIÓN POSITIVA		X	
MULTÍMETRO	X		
RADIÓMETRO	X		Medidor de radiación ultravioleta.
SIMULADOR DE VARIABLES FISIOLÓGICAS SPO2, ECG, NIBP	X		
SONDA DE TEMPERATURA		X	
TERMOHIGROMETRO		X	
12. Realizar las visitas de mantenimiento preventivo, verificación metrológica y chequeos de seguridad eléctrica según anexo N° 6.	X		
13. Relacionar en el anexo técnico seis (6) precio por visita y por separado de: • Mantenimiento preventivo	X		Proveedor anexa listado con precios. Este debe ser verificado.

VERSION 2015

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 104 DE 2018

Página 4 de 4

• Verificación metrológica (si aplica) • Chequeo de seguridad eléctrica (si aplica)			
--	--	--	--

No se habilita al proponente SOUTH INGENIERÍA S.A.S

Firma:

Nombre y cargo	 LÍA MARGARITA ÁLVAREZ PUENTE COORDINADORA GRUPO ÁREA GESTIÓN BIOMÉDICA Y ALMACÉN 21- Marzo-2018
----------------	--

VERSION 2015



MINSALUD



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Calle 1ª N° 9 - 85 / PBX: 334 1111
www.cancer.gov.co
 Bogotá D.C., Colombia
 NIT: 899.999.092 - 7

21-03-18