

	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			

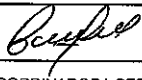
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO 20080767

1. NOMBRE GENÉRICO	Kit perfusion ILP (AISLADA MIEMBRO)		2. NOMBRE COMERCIAL	ILP HT	
3. PROVEEDOR	3-60 LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	Rand S.r.l	
5. ESPECIFICACIONES: Compatible con Sistema performer HT para realizar procedimientos de perfusion aislada de miembros que consiste en aislar un area anatomica seguida de una perfusion intra-arterial de medicamentos quimioterapeuticos bajo condiciones de Hiperoxia/hipxia.					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2013EBC-0010835		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 07 MM 01 AAAA 2024	
8. UNIDAD DE MEDIDA	CAJA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA X 2 UNIDADES	
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 ?	Actualmente el instituto cuenta con el sistema PERFORMER HT compatible con el Kit perfusor ILP para perfusión aislada del organo				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	Es Compatible con Sistema performer HT				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	No cumple porque no cuenta con autorizacion de importacion. El proveedor autorizado el MEDICAL DISTRIBUTION COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDICAL DISTRIBUTION C.I. S.A.S.				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	CAROLINA ARISTIZABAL				
FIRMA (S):		FECHA	DD 25	MM 04	AAAA 2024
CARGO:	COORDINADORA SERVICIOS FARMACEUTICOS	DEPENDENCIA	SERVICIOS FARMACEUTICOS		
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	

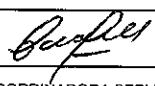
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO : 20080697

1. NOMBRE GENÉRICO	Kit Circula Extracorporea R9900067 Hipec		2. NOMBRE COMERCIAL	HANG & GO	
3. PROVEEDOR	3-60 LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	RanD S.r.l.	
5. ESPECIFICACIONES: Compatible con Sistema performer HT para realizar procedimientos de perfusión intraperitoneal o intrapleural a fin de ayudar a la hipotermia localizada a través de la circulación de fluidos calentados que puede contener medicamentos quimioterapéuticos, en la cavidad peritoneal o pleural					
6. REGISTRO SANITARIO N°	2013EBC-0010835		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD 07 MM 01 AAAA 2024	
8. UNIDAD DE MEDIDA	CAJA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA X 2 UNIDADES	
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 ?	Actualmente el instituto cuenta con el sistema PERFORMER HT compatible con el Kit de circulación Extracorporea para perfusión intraperitoneal o intrapleural a fin de ayudar a la hipotermia localizada a través de la circulación de fluidos calentados que puede contener medicamentos quimioterapéuticos, en la cavidad peritoneal o pleural				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	Es Compatible con Sistema performer HT y cumple para perfusión intraperitoneal o intrapleural a fin de ayudar a la hipotermia localizada a través de la circulación de fluidos calentados que puede contener medicamentos quimioterapéuticos, en la cavidad peritoneal o pleural				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ?	No cumple porque no cuenta con autorización de importación. El proveedor autorizado es MEDICAL DISTRIBUTION COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDICAL DISTRIBUTION C.I. S.A.S.				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	CAROLINA ARISTIZABAL				
FIRMA (S):		FECHA	DD ☒ MM ☒ AAAA ☒ 2018		
CARGO:	COORDINADORA SERVICIOS FARMACEUTICOS	DEPENDENCIA	SERVICIOS FARMACEUTICOS		
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.					