

	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	ALMOHADA PRONO	2. NOMBRE COMERCIAL	ALMOHADA PARA POSICION PRONO
3. PROVEEDOR	restrepo equipos	4. MARCA O REFERENCIA	Civco
5. ESPECIFICACIONES: ALMOHADAS DE POLIURETANO PARA POSICION PRONO			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA Y FUNCIONAMIENTO PARA EL MISMO OBJETIVO				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:		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			

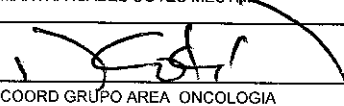
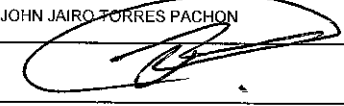
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BAÑO MARIA PEQUEÑO		2. NOMBRE COMERCIAL	SISTEMA DE AGUA CALIENTE	
3. PROVEEDOR	Equiphos		4. MARCA O REFERENCIA	Clivco	
5. ESPECIFICACIONES: SISTEMA DE AGUA CALIENTE (baño maria) PARA MASCARAS DE TERMOFORMADO, PARA MASCARAS DE CABEZA Y CUELLO					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA Y FUNCIONAMIENTO PARA EL MISMO OBJETIVO				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO YY ES MAS OPTIMO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:		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			

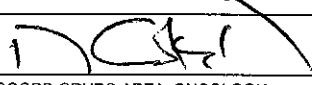
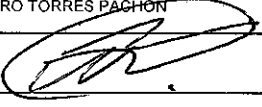
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>BAÑO MARIA GRANDE</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>SISTEMA DE AGUA CALIENTE</u>	
3. PROVEEDOR	<u>Equiphos</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>Civco</u>	
5. ESPECIFICACIONES: SISTEMA DE AGUA CALIENTE (baño maria) PARA MASCARAS DE TERMOFORMADO, PARA MASCARAS DE CABEZA, CUELLO Y HOMBROS					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>CAJA</u>	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA Y FUNCIONAMIENTO PARA EL MISMO OBJETIVO</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO YY ES MAS OPTIMO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:		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			

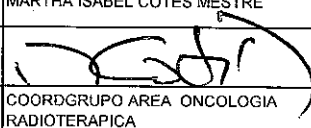
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>BASE MULTIFIJADORA</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>MULTIFIX</u>	
3. PROVEEDOR	<u>JRESTREPO Equiphos</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>Civco</u>	
5. ESPECIFICACIONES: BASE EN FIBRA DE CARBONO PARA EXTREMIDADES					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>CAJA</u>	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO.</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DE	MM	AAAA 2018
CARGO:	COORDGRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DE	MM	AAAA 2018
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DE	MM	AAAA
CARGO:		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			

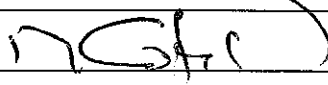
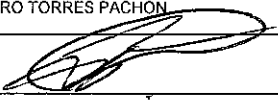
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BASE CABEZA Y CUELLO SUPINO		2. NOMBRE COMERCIAL	BASECABEZAY CUELLO FIBRA DE CARBON	
3. PROVEEDOR	JRESTREPO Equiphos		4. MARCA O REFERENCIA	Civco	
5. ESPECIFICACIONES: BASE PARA CABEZA Y CUELLO POSICION SUPINO					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	NO	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	NO
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA Y FUNCIONAMIENTO PARA EL MISMO OBJETIVO				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI NO					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI NO					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:			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	

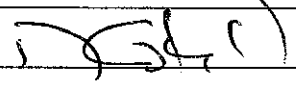
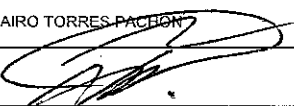
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BASE FIBRA DE CARBONO TIPO S		2. NOMBRE COMERCIAL	BASE PARA MASCARAS EN FIBRA DE CARBON	
3. PROVEEDOR	JRESTREPO Equiphos		4. MARCA O REFERENCIA	Civco	
5. ESPECIFICACIONES: BASE EN FIBRA DE CARBON PARA CABEZA, CUELLO Y HOMBROS DE USO CON MASCARAS TIPO S, EN TRATAMIENTOS CON IMRT O VIMAT					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
			24	09	2018
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAP	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	D	MM	AAAA
			24	09	2018
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:		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	BOLUS DE 15X15X1.0 CM PIEL		2. NOMBRE COMERCIAL	BOLUS	
3. PROVEEDOR	JRESTREPO Equipos		4. MARCA O REFERENCIA	CIVCO	
5. ESPECIFICACIONES: BOLUS DE 15X15X1.0 cm con piel					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES BACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:		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			

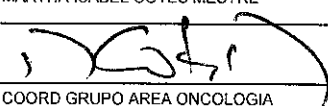
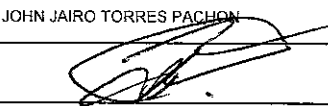
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>BOLUS DE 15X15X0.5 CM PIEL</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>BOLUS</u>	
3. PROVEEDOR	<u>JRESTREPO Equipos</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>CIVCO</u>	
5. ESPECIFICACIONES: BOLUS DE 15X15X0.5 cm CON PIEL					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>CAJA</u>	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:		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			

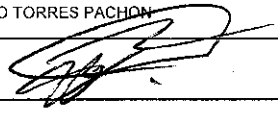
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BOLUS DE 30X30X0.3 CM PIEL		2. NOMBRE COMERCIAL	BOLUS	
3. PROVEEDOR	JRESTREPO Equiphos		4. MARCA O REFERENCIA	CIVCO	
5. ESPECIFICACIONES: BOLUS DE 30X30X0.3 cm CON PIEL					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:			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	

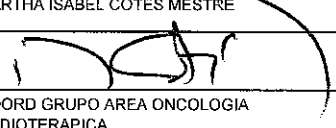
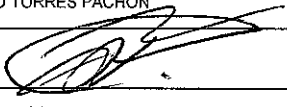
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BOLUS DE 30X30X0,5 CM PIEL	2. NOMBRE COMERCIAL	BOLUS
3. PROVEEDOR	JRESTREPO Equiphos	4. MARCA O REFERENCIA	CIVCO
5. ESPECIFICACIONES: BOLUS DE 30X30X0,5 cm CON PIEL			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?			

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		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			

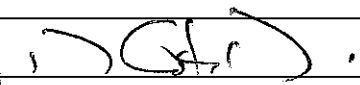
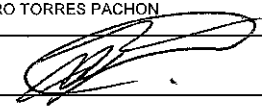
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BOLUS DE 30X30X1.0 CM PIEL		2. NOMBRE COMERCIAL	BOLUS	
3. PROVEEDOR	JRESTREPO Equiphos		4. MARCA O REFERENCIA	CIVCO	
5. ESPECIFICACIONES: BOLUS DE 30X30X1.0 cm CON PIEL					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO.				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DE	24	MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DE	24	MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DE		MM AAAA
CARGO:		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			

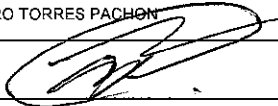
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BOLUS DE 30X30X1.5 CM PIEL		2. NOMBRE COMERCIAL	BOLUS	
3. PROVEEDOR	JRESTREPO Equiphos		4. MARCA O REFERENCIA	CIVCO	
5. ESPECIFICACIONES: BOLUS DE 30X30X1.5 cm CON PIEL					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	NO	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	NO
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI NO					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI NO					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DE	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DE	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DE	MM	AAAA
CARGO:		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			

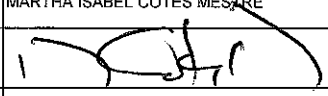
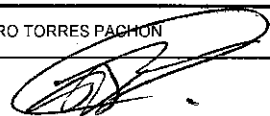
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BOLUS DE 30X30X2,0 CM PIEL		2. NOMBRE COMERCIAL	BOLUS	
3. PROVEEDOR	JRESTREPO Equipos		4. MARCA O REFERENCIA	CIVCO	
5. ESPECIFICACIONES: BOLUS DE 30X30X2,0 cm CON PIEL					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:		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			

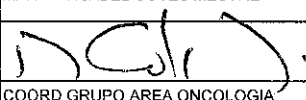
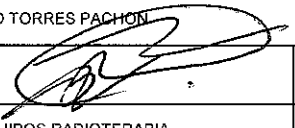
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>VAC LOK CORPORAL</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>COLCHON CUERPO</u>	
3. PROVEEDOR	<u>TELERAD LTDA</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>BIONIX</u>	
5. ESPECIFICACIONES: COLCHON HEMICORPORAL DE 100cm POR 200cm O MAS , CON VALVULA DE SEGURIDAD PARA TRATAMIENTOS DE 3D, IMRT O VIMAT					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>CAJA</u>	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	☐	NO	☒	
11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	☐	NO	☐	
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA</u>			
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?				
SI ☒ NO ☐				
PORQUE ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO</u>			
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:				
SI ☒ NO ☐				
PORQUE ?				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE			
FIRMA (S):		FECHA	DI	24
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	MM	09
			AAAA	2018
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON			
FIRMA (S):		FECHA	DI	24
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	MM	09
			AAAA	2018
NOMBRE (S):				
FIRMA (S):		FECHA	DI	
CARGO:		DEPENDENCIA	MM	
			AAAA	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-28
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE MATERIALES Y SUMINISTROS	VIGENCIA:	31-12-2018
Página 1 de 1			

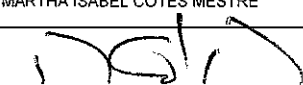
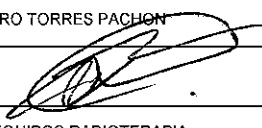
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>VAC LOK HEMICORPORAL</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>COLCHON MEDIO CUERPO</u>	
3. PROVEEDOR	<u>TELERAD LTDA</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>BIONIX</u>	
5. ESPECIFICACIONES: COLCHON HEMICORPORAL DE 100cm POR 75cm CON VALVULA DE SEGURIDAD PARA TRATAMIENTO CON 3D, IMRT O VIMAT					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>CAJA</u>	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO.</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPIA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:		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			

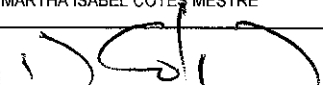
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	VAV LOK PARA EXTREMIDADES	2. NOMBRE COMERCIAL	INMOVILIZADOR DE VACIO PARA EXTREMIDADES
3. PROVEEDOR	TELERAD LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	BIONIX
5. ESPECIFICACIONES: COLCHON DE VACIO PARA EXTREMIDADES DE 25 O 50cm POR 70cm O MAS CON VALVULA DE SEGURIDAD EN TRATAMIENTOS 3D, IMRT			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?			

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		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			

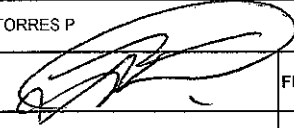
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MALLAS PARA MAMA	2. NOMBRE COMERCIAL	MALLAS DE MAMA
3. PROVEEDOR	TELERAD LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	KLARITY
5. ESPECIFICACIONES: mallas de termoplástico perforado y sólido para proporcionar rigidez e inmovilización segura, estas mallas proporcionan un equilibrio de inmovilización y comodidad.			
6. REGISTRO SANITARIO N°	NO APLICA	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA X 10
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : no requiere registro invima			

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 ?	NO ES REQUERIDA PARA EL SISTEMA QUE TENEMOS PUEDE PUNCIÓNAR CON CUALQUIER OTRA MARCA DE LAS MISMAS CARACTERISTICAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	ES LA COMPATIBLE CON EL SISTEMA USADO EN RADIOTERAPIA DEL INC		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS MEDIDAS Y ESPESIFICACIONES SOLICITADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MAESTRE		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 9 AAAA 2018
CARGO:	COORD.GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPIA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES P		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 9 AAAA 2018
CARGO:	COORD EQUIPOS ONCOLOGIA RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	CRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPIA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		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	<u>PERFILES REUSABLES</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PERFILES REUSABLES</u>	
3. PROVEEDOR	<u>TELERAD LTDA</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>KLARITY</u>	
5. ESPECIFICACIONES: PERFILES REUSABLES DE EXTREMIDADES PARA BASE MULTIFIJADORA					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>CAJA</u>	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPIA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:		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			

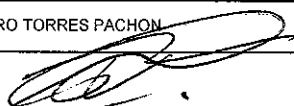
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	SILVERMAN	2. NOMBRE COMERCIAL	INMOBILIZADORES DECABEZATIPO SILVERMAN
3. PROVEEDOR	TELERAD LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	KLARITY
5. ESPECIFICACIONES: INMOBILIZADORES SILVERMAN PATA TRATAMIENTOS DE IMRT			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE							
FIRMA (S):		FECHA	DE	24	MM	09	AAAA	2018
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA					
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON							
FIRMA (S):		FECHA	DE	24	MM	09	AAA	2018
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA					
NOMBRE (S):								
FIRMA (S):		FECHA	DE		MM		AAAA	
CARGO:		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	

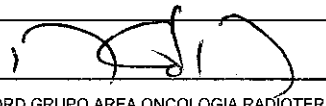
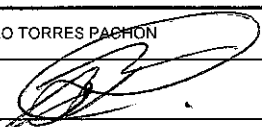
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BASE DE AGARRE ARRIBA		2. NOMBRE COMERCIAL	BASE DE BRAZOS ARRIBA	
3. PROVEEDOR	TELERAD LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	KLARITY	
5. ESPECIFICACIONES: BASE EN FIBRA DE CARBON PARASUBIR Y SOSTENER LOS BRAZOS ARRIBA					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	NO	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	NO
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI NO					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI NO					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):			FECHA	D	MM AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPIA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPIA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):			FECHA	D	MM AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPIA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	D	MM AAAA
CARGO:			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	

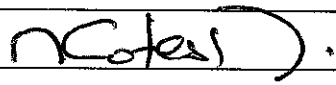
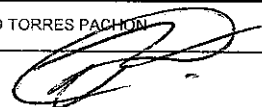
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>ALMOHADA PRONO</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>ALMOHADA PARA POSICION PRONO</u>	
3. PROVEEDOR	<u>TELERAD LTDA</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>BIONIX</u>	
5. ESPECIFICACIONES: ALMOHADAS DE POLIURETANO PARA POSICION PRONO					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>CAJA</u>	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA Y FUNCIONAMIENTO PARA EL MISMO OBJETIVO</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:		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			

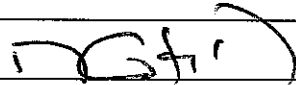
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BAÑO MARIA PEQUEÑO		2. NOMBRE COMERCIAL	SISTEMA DE AGUA CALIENTE	
3. PROVEEDOR	TELERAD LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	KLARITY	
5. ESPECIFICACIONES: SISTEMA DE AGUA CALIENTE (baño maria) PARA MASCARAS DE TERMOFORMADO, PARA MASCARAS DE CABEZA Y CUELLO					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA Y FUNCIONAMIENTO PARA EL MISMO OBJETIVO				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO YY ES MAS OPTIMO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
			24	09	2018
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
			24	09	2018
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:		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	

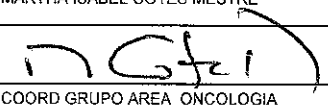
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BAÑO MARIA GRANDE		2. NOMBRE COMERCIAL	SISTEMA DE AGUA CALIENTE	
3. PROVEEDOR	TELERAD LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	KLARITY	
5. ESPECIFICACIONES: SISTEMA DE AGUA CALIENTE (baño maria) PARA MASCARAS DE TERMOFORMADO, PARA MASCARAS DE CABEZA, CUELLO Y HOMBROS					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA Y FUNCIONAMIENTO PARA EL MISMO OBJETIVO				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO YY ES MAS OPTIMO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:		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			

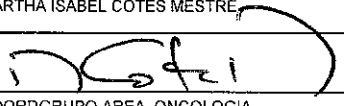
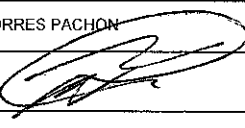
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BASE MULTIFIJADORA		2. NOMBRE COMERCIAL	MULTIFIX	
3. PROVEEDOR	TELERAD LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	KLARITY	
5. ESPECIFICACIONES: BASE EN FIBRA DE CARBONO PARA EXTREMIDADES					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):			FECHA	DD	MM AAAA
CARGO:	COORDGRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):			FECHA	DD	MM AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DD	MM AAAA
CARGO:			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	BASE PARA CABEZA Y CUELLO	2. NOMBRE COMERCIAL	BASE PARA CABEZA Y CUELLO SUPINO
3. PROVEEDOR	TELERAD LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	BIONIX
5. ESPECIFICACIONES: BASE PARA CABEZA Y CUELLO POSICION SUPINO			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA Y FUNCIONAMIENTO PARA EL MISMO OBJETIVO		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?			

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		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	BASE FIBRA DE CARBONO TIPO S		2. NOMBRE COMERCIAL	BASE PARA MASCARAS EN FIBRA DE CARBON	
3. PROVEEDOR	TELERAD LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	KLARITY	
5. ESPECIFICACIONES: BASE EN FIBRA DE CARBON PARA CABEZA,CUELLO Y HOMBROS DE USO CON MASCARAS TIPO S, EN TRATAMIENTOS CON IMRT O VIMAT					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	☐	NO	☒	
11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	☐	NO	☐	
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA			
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?				
SI ☒ NO ☐				
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO			
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:				
SI ☒ NO ☐				
PORQUE ?				

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE			
FIRMA (S):		FECHA	DI	24
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	MM	09
			AAAA	2018
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON			
FIRMA (S):		FECHA	DI	24
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	MM	09
			AAAA	2018
NOMBRE (S):				
FIRMA (S):		FECHA	DI	
CARGO:		DEPENDENCIA	MM	
			AAAA	

	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			

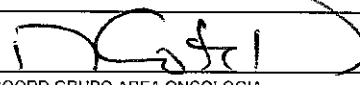
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BOLUS DE 15X15X1.0 CM PIEL		2. NOMBRE COMERCIAL	BOLUS	
3. PROVEEDOR	TELERAD LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	BIONIX	
5. ESPECIFICACIONES: BOLUS DE 15X15X1.0 cm con piel					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:			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	

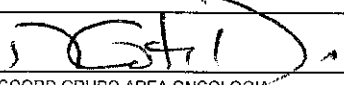
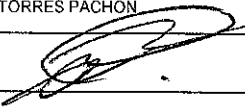
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BOLUS DE 15X15X0.5 CM PIEL		2. NOMBRE COMERCIAL	BOLUS	
3. PROVEEDOR	TELERAD LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	BIONIX	
5. ESPECIFICACIONES: BOLUS DE 15X15X0.5 cm CON PIEL					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:		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			

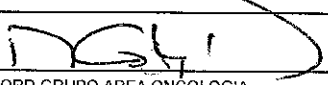
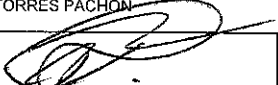
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BOLUS DE 30X30X0.3 CM PIEL		2. NOMBRE COMERCIAL	BOLUS	
3. PROVEEDOR	TELERAD LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	BIONIX	
5. ESPECIFICACIONES: BOLUS DE 30X30X0.3 cm CON PIEL					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:		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	BOLUS DE 30X30X0.5 CM PIEL		2. NOMBRE COMERCIAL	BOLUS	
3. PROVEEDOR	TELERAD LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	BIONIX	
5. ESPECIFICACIONES: BOLUS DE 30X30X0.5 cm CON PIEL					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO.				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DE	MM	AAAA
			24	09	2018
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DE	MM	AAAA
			24	09	2018
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DE	MM	AAAA
CARGO:		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			

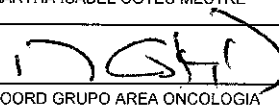
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BOLUS DE 30X30X1.0 CM PIEL		2. NOMBRE COMERCIAL	BOLUS	
3. PROVEEDOR	TELERAD LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	BIONIX	
5. ESPECIFICACIONES: BOLUS DE 30X30X1.0 cm CON PIEL					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO:		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			

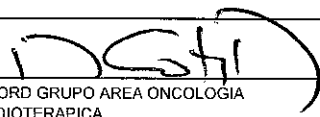
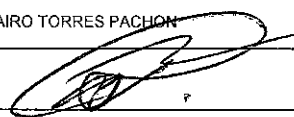
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BOLUS DE 30X30X1.5 CM PIEL	2. NOMBRE COMERCIAL	BOLUS
3. PROVEEDOR	TELERAD LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	BIONIX
5. ESPECIFICACIONES: BOLUS DE 30X30X1.5 cm CON PIEL			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?			

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		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			

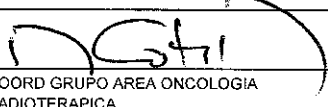
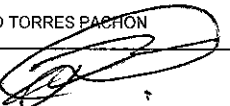
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	BOLUS DE 30X30X2,0 CM PIEL		2. NOMBRE COMERCIAL	BOLUS	
3. PROVEEDOR	TELERAD LTDA		4. MARCA O REFERENCIA	BIONIX	
5. ESPECIFICACIONES: BOLUS DE 30X30X2,0 cm CON PIEL					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI	NO	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI	NO
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI					
NO					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI					
NO					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM
CARGO:			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	

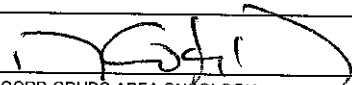
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>VAC LOK CORPORAL</u>	2. NOMBRE COMERCIAL	<u>COLCHON CUERPO</u>
3. PROVEEDOR	<u>JRESTREPO Equiphos</u>	4. MARCA O REFERENCIA	<u>Civco</u>
5. ESPECIFICACIONES: COLCHON HEMICORPORAL DE 100cm POR 200cm O MAS , CON VALVULA DE SEGURIDAD PARA TRATAMIENTOS DE 3D, IMRT O VIMAT			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>CAJA</u>
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

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 ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		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	

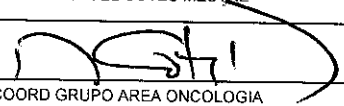
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	VAC LOK HEMICORPORAL	2. NOMBRE COMERCIAL	COLCHON MEDIO CUERPO
3. PROVEEDOR	JRESTREPO Equiphos	4. MARCA O REFERENCIA	Civco
5. ESPECIFICACIONES: COLCHON HEMICORPORAL DE 100cm POR 75cm CON VALVULA DE SEGURIDAD PARA TRATAMIENTO CON 3D, IMRT O VIMAT			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON		
FIRMA (S):		FECHA	DE 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DE MM AAAA
CARGO:		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	

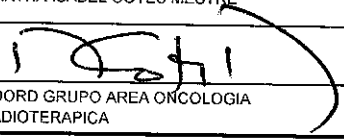
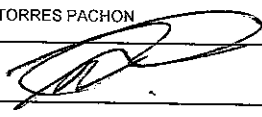
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>VAV LOK PARA EXTREMIDADES</u>	2. NOMBRE COMERCIAL	<u>INMOVILIZADOR DE VACIO PARA EXTREMIDADES</u>
3. PROVEEDOR	<u>JRESTREPO Equipos</u>	4. MARCA O REFERENCIA	<u>Civco</u>
5. ESPECIFICACIONES: COLCHON DE VACIO PARA EXTREMIDADES DE 25 O 50cm POR 70cm O MAS CON VALVULA DE SEGURIDAD EN TRATAMIENTOS 3D, IMRT			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>CAJA</u>
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

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 ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DE 24	MM 09	AAAA 2018
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DE 24	MM 09	AAAA 2018
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DE	MM	AAAA
CARGO:		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	

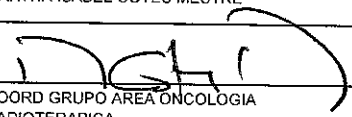
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	SILVERMAN	2. NOMBRE COMERCIAL	INMOBILIZADORES DECABEZATIPO SILVERMAN
3. PROVEEDOR	JRESTREPO Equipos	4. MARCA O REFERENCIA	Civco
5. ESPECIFICACIONES: INMOBILIZADORES SILVERMAN PATA TRATAMIENTOS DE IMRT			
6. REGISTRO SANITARIO N°		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA			

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒		NO ☐	
PORQUE ?			

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON		
FIRMA (S):		FECHA	DI 24 MM 09 AAAA 2018
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPICA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	DI MM AAAA
CARGO:		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	MALLAS PARA MAMA	2. NOMBRE COMERCIAL	MALLAS DE MAMA
3. PROVEEDOR	JRESTREPO EQUIPHOS	4. MARCA O REFERENCIA	SIVCO
5. ESPECIFICACIONES: mallas de termoplástico perforado y sólido para proporcionar rigidez e inmovilización segura, estas mallas proporcionan un equilibrio de inmovilización y comodidad.			
6. REGISTRO SANITARIO N°	NO APLICA	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD ☐ MM ☐ AAAA ☐
8. UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA X 10
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐ NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐ NO ☒
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : no requiere registro invima			

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 ?	NO ES REQUERIDA PARA EL SISTEMA QUE TENEMOS PUEDE PUNCIÓNAR CON CUALQUIER OTRA MARCA DE LAS MISMAS CARACTERISTICAS		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	ES LA COMPATIBLE CON EL SISTEMA USADO EN RADIOTERAPIA DEL INC		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☒ NO ☐			
PORQUE ?	CUMPLE CON LAS MEDIDAS Y ESPESIFICACIONES SOLICITADAS		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MAESTRE		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 9 AAAA 2018
CARGO:	COORD. GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPIA
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES P		
FIRMA (S):		FECHA	D 24 MM 9 AAAA 2018
CARGO:	COORD. EQUIPOS ONCOLOGIA RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPIA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		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	

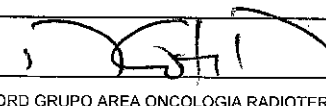
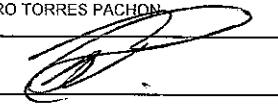
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	<u>PERFILES REUSABLES</u>		2. NOMBRE COMERCIAL	<u>PERFILES REUSABLES</u>	
3. PROVEEDOR	<u>JRESTREPO Equiphos</u>		4. MARCA O REFERENCIA	<u>Civco</u>	
5. ESPECIFICACIONES: PERFILES REUSABLES DE EXTREMIDADES PARA BASE MULTIFIJADORA					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	<u>CAJA</u>	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA</u>				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	<u>SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO</u>				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
			24	09	2018
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPIA		
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
			24	09	2018
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA	DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPIA		
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):		FECHA	DI	MM	AAAA
CARGO:		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	BASE DE AGARRE ARRIBA		2. NOMBRE COMERCIAL	BASE DE BRAZOS ARRIBA	
3. PROVEEDOR	JRESTREPO Equipos		4. MARCA O REFERENCIA	Civco	
5. ESPECIFICACIONES: BASE EN FIBRA DE CARBON PARASUBIR Y SOSTENER LOS BRAZOS ARRIBA					
6. REGISTRO SANITARIO N°			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD	MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	CAJA	
10. ADJUNTA MUESTRA	SI ☐	NO ☒	11. MUESTRA DEVOLUTIVA	SI ☐	NO ☐
12. OBSERVACIONES CON RESPECTO A LAS CASILLAS ANTERIORES : NO REQUIERE REGISTRO INVIMA					

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 ?	SE PUEDE UTILIZAR DE OTRA MARCA				
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?	SE PUEDE UTILIZAR PARA EL OBJETIVO REQUERIDO				
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☒ NO ☐					
PORQUE ?					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	MARTHA ISABEL COTES MESTRE				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	COORD GRUPO AREA ONCOLOGIA RADIOTERAPIA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPIA	
NOMBRE (S):	JOHN JAIRO TORRES PACHON				
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:	COORD EQUIPOS RADIOTERAPIA		DEPENDENCIA	ONCOLOGIA RADIOTERAPIA	
NOMBRE (S):					
FIRMA (S):			FECHA	DI	MM AAAA
CARGO:			DEPENDENCIA		