



República de Colombia
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 899.999.092-7



MATRIZ CONCEPTO TÉCNICO

Identificación del Insumo con Documento N# 20012437			
Material:	40031194	225-Actinio solución inyectable 02-03mci grado GMP	
Marca :	2134	IMPORTTRANS RADIATIVOS- ISO SOLUTIONS	
Nombre Comercial :	ISO SOLUTIONS		
Consecutivo:	0001	Fecha creación:	12.12.2019
Usuario:	DJIMENEZ		
Especificaciones:	MARCA O REFERENCIA: ISO SOLUTIONS - NITRATO DE ACTINIO 225 VIAL X 0,27 MCI. GRADO NO GMP		
Registro sanitario No.:	N/A	Vigencia del registro:	N/A
Unidad de medida:	Unidad	Presentación empaque:	UNIDAD
Adjunta muestra? :	NO	Muestra devolutiva?:	NO

Experiencia y evaluación	
Lo ha utilizado anteriormente? : NO	Se requiere trabajo de campo? : NO
La marca de este elemento es indispensable para el correcto funcionamiento de un equipo u obtener el efecto o servicio deseado? NO Por qué? CUALQUIER MARCA PUEDE OFRECER CARACTERISTICAS SIMILARES SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON EL REQUERIMIENTO	
Responde a los requerimientos exigidos? : NO Por qué? EL PRODUCTO OFERTADO NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS, NO ES GRADO GMP	
Concepto técnico favorable? : NO Por qué?: EL PRODUCTO NO ES GRADO GMP	

Observaciones.
PRESENTACIÓN: VIAL X 0,27 MCI.

Evaluadores	
Evaluador1:	JAVIER RADA LOZANO
Cédula:	72176996
Dependencia:	GRUPO RADIOFARMACIA
Evaluador2:	
Cédula:	
Dependencia:	
Evaluador3:	
Cédula:	
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			

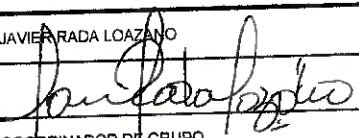
A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	ACTINIO 225 SOLUCIÓN INYECTABLE 0.2-0.3 mCi GRADO GMP	2. NOMBRE COMERCIAL	NITRATO DE ACTINIO 225 VIAL X 0.27 mCi GRADO NO GMP
3. PROVEEDOR	Importans Radiactivos LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	ISO SOLUTIONS
5. ESPECIFICACIONES: ESTE PRODUCTO DEBE ANEXAR LAS FICHAS TÉCNICAS Y LOS CERTIFICADOS DE CONTROL DE CALIDAD PARA CADA LOTE ENTREGADO			
6. REGISTRO SANITARIO N°	NO REQUIERE	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA	VIAL	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	VIAL x 0.27 mCi
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 ?	EL PRODUCTO OFERTADO NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADO NO ES GRADO GMP		
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	EL PRODUCTO OFERTADO NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADO NO ES GRADO GMP		
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ?	EL PRODUCTO NO CUMPLE REQUERIMIENTOS.		

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	JAVIER RADA LOAZANO	FECHA	D 17 MM 12 AAAA 2019
FIRMA (S):		DEPENDENCIA	GRUPO DE RADIOFARMACIA
CARGO:	COORDINADOR DE GRUPO		
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D 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

1. NOMBRE GENÉRICO	ACTINIO 225 SOLUCIÓN INYECTABLE 0.2-0.3 mCi GRADO GMP	2. NOMBRE COMERCIAL	NITRATO DE ACTINIO 225 VIAL X 0.27 mCi GRADO GMP
3. PROVEEDOR	Importans Radiactivos LTDA	4. MARCA O REFERENCIA	ISO SOLUTIONS
5. ESPECIFICACIONES: ESTE PRODUCTO DEBE ANEXAR LAS FICHAS TÉCNICAS Y LOS CERTIFICADOS DE CONTROL DE CALIDAD PARA CADA LOTE ENTREGADO			
6. REGISTRO SANITARIO N°	NO REQUIERE	7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA
8. UNIDAD DE MEDIDA	VIAL	9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	VIAL x 0.27 mCi
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 ? <u>EL PRODUCTO OFERTADO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADO A PESAR DE DECIR QUE ES GRADO GMP EL CERTIFICADO QUE ANEXA DICE QUE CUMPLE SOLAMENTE CON LAS NORMAS EXIGIDAS POR LA NORMATIVIDAD DE RUSIA</u>			
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐		NO ☒	
PORQUE ? <u>EL PRODUCTO OFERTADO NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADO</u>			
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐		NO ☒	
PORQUE ? <u>EL PRODUCTO NO CUMPLE REQUERIMIENTOS</u>			

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	JAVIER RADA LOZANO		
FIRMA (S):		FECHA:	D 17 MM 12 AAAA 2019
CARGO:	COORDINADOR DE GRUPO	DEPENDENCIA:	GRUPO DE RADIOFARMACIA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA:	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	D 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.



República de Colombia
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 899.999.092-7



MATRIZ CONCEPTO TÉCNICO

Identificación del Insumo con Documento N# 20012259			
Material:	40031194	225-Actinio solución inyectable 02-03mci grado GMP	
Marca :	1120	PHARMANUCLEAR	
Nombre Comercial :	ITG GARCHING		
Consecutivo:	0001	Fecha creación:	14.05.2019
Usuario:	DJIMENEZ		
Especificaciones:	MARCA O REFERENCIA: ITG GARCHING - ACTINIUM 225 SOLUCION INYECTABLE (ITG)REQUERIMIENTOS TÉCNICOS *-		
Registro sanitario No.:	N/A	Vigencia del registro:	N/A
Unidad de medida:	Unidad	Presentación empaque:	VIAL
Adjunta muestra? :	NO	Muestra devolutiva?:	NO

Experiencia y evaluación	
Lo ha utilizado anteriormente? :	NO
Se requiere trabajo de campo? :	NO
La marca de este elemento es indispensable para el correcto funcionamiento de un equipo u obtener el efecto o servicio deseado? NO	
Por qué? CUALQUIER MARCA PUEDE OFRECER CARACTERISTICAS SIMILARES SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON LOS *-	
Responde a los requerimientos exigidos? :	NO
Por qué? NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS, LA ACTIVIDAD MANIFESTADA ES OINFERIOR A LA REQUERIDA *	
Concepto técnico favorable? :	NO
Por qué?: NO CUMPLE CON LO SOLICTADO	

Observaciones.
*ADEMAS INDICA QUE NO TINE REGISTROS O CERTIFICADO DE CONTROL DE CALIDAD POR SE R UN PRODUCTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

Evaluadores	
Evaluador1:	JAVIER RADA LOZANO
Cédula:	72176996
Dependencia:	GRUPO RADIOFARMACIA
Evaluador2:	
Cédula:	
Dependencia:	
Evaluador3:	
Cédula:	
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	ACTINIO 225 SOLUCIÓN INYECTABLE 0.2-0.3 mCi GRADO GMP			2. NOMBRE COMERCIAL	225 ACTINIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.2 mCi		
3. PROVEEDOR	PHARMANUCLEAR S.A.S			4. MARCA O REFERENCIA	ITG		
6. REGISTRO SANITARIO N°	NO REQUIERE			7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA		
8. UNIDAD DE MEDIDA	VIAL			9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	VIAL x 0.2 mCi		
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 ? <u>EL PRODUCTO OFERTADO NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADO . LA ACTIVIDAD MANIFESTADA ES INFERIOR A LA REQUERIDA ADEMÁS INDICA QUE NO TIENEN REGISTROS O CERTIFICADO DE CONTROL DE CALIDAD POR SER UN PRODUCTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO</u>			
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ? <u>EL PRODUCTO OFERTADO NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADO</u>			
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:			
SI ☐ NO ☒			
PORQUE ? <u>EL PRODUCTO NO CUMPLE REQUERIMIENTOS</u>			

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	JAVIER RADAL LOAZANO		
FIRMA (S):			
CARGO:	COORDINADOR DE GRUPO	DEPENDENCIA	GRUPO DE RADIOFARMACIA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):			
CARGO:		DEPENDENCIA	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):			
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

1. NOMBRE GENÉRICO	ACTINIO 225 SOLUCIÓN INYECTABLE 0.2-0.3 mCi GRADO GMP		2. NOMBRE COMERCIAL	ACTINIO 225 SOLUCIÓN INYECTABLE 0.3 mCi	
3. PROVEEDOR	PHARMANUCLEAR S.A.S		4. MARCA O REFERENCIA	ITG	
6. REGISTRO SANITARIO N°	NO REQUIERE		7. FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO	DD MM AAAA	
8. UNIDAD DE MEDIDA	VIAL		9. PRESENTACIÓN EMPAQUE	VIAL x 0.3 mCi	
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 ? <u>EL PRODUCTO OFERTADO NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADO. INDICA QUE NO TIENEN REGISTROS O CERTIFICADO DE CONTROL DE CALIDAD POR SER UN PRODUCTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO</u>					
16. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ? <u>EL PRODUCTO OFERTADO NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADO</u>					
17. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:					
SI ☐ NO ☒					
PORQUE ? <u>EL PRODUCTO NO CUMPLE REQUERIMIENTOS</u>					

C. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

18. NOMBRE (S):	JAVIER RADA LOZANO		
FIRMA (S):		FECHA:	DI 17 MM 12 AAAA 2019
CARGO:	COORDINADOR DE GRUPO	DEPENDENCIA:	GRUPO DE RADIOFARMACIA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	DI MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA:	
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	DI 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.