

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	2
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	29-12-2019
Página 1 de 1				

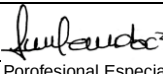
EQUIPO:	FLUJOMETRO SENCILLO DE OXÍGENO PEDIATRICO	MARCA:	AMICO
ITEM:	1	MODELO:	FMO-08U-CM (PEDIATRICO)
PROVEEDOR:	SOUTH INGENIERIA S.A.S	VALOR UNITARIO COTIZADO:	360.000 Equipo exento de Iva
GARANTÍA:	UN (1) AÑO		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TECNICAS	1. SISTEMA			
	1.1 Tipo de equipo: Flujometro Sencillo.	X		
	1.2 Tipo de material: aluminio para oxigeno medicinal y plástico resistente.	X		
	1.3 Escala numérica para paciente adulto ó pediátrico según se requiera.	X		
	1.4 Escala numérica de 0 a 15 L/min adulto o de 0,5 a 7 L/min pediátrico según se requiera.	X		Se evidencia el rango de "0,5" LPM A "7" (LPM ±1)
	1.5 Cilindro que soporte presiones mínimas de 50 psi.	X		Min 50 psi Max 100 psi
	1.6 Válvula tipo rosca de perilla resistente con indicador de apertura máxima y mínima para regular L/min	X		
	1.7 Salida en rosca para frasco humidificador o acople de línea.	X		
	1.8 Cilindro de alta resistencia, con dispositivo de seguridad en la válvula.	X		
	1.9 Sistema libre de fugas.	X		
ACCESORIOS	2. ACCESORIOS.			
	2.1 Acople para toma chemetron.	X		
ALIMENTACION	3. ELECTRICA.			
	N.A			
CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:	1. Garantizar soporte de mantenimiento preventivo y correctivo continuo	X		
	2. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante. Anexar documento donde se especifique esta recomendación.	X		Presenta certificación de que "El fabricante no especifica o sugiere la cantidad de mantenimientos, pero basados en la experiencia del mantenimiento del equipo se sugiere una revisión anual con su respectiva
	3. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X		
	4. Asegurar entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnostico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano o fichas técnicas respectivas.	X		Presenta certificación de entrega
	5. Presentar documento de garantía, donde se evidencia el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo un (1) año.	X		
	6. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).	X		Vida util 5 años
	7. Adjuntar protocolo de mantenimiento preventivo en formato GTC-P02-F-17, Instrucciones de manejo rápido en formato GTC-P02-F-10.	X		
	8. Garantizar verificación metrologica según fabrica del equipo ofertado en sitio y entrega de informe, por cada año de garantía. Anexar recomendación del fabricante.	X		Presenta certificación de verificación metrologica anual
	9. Describir recomendaciones para la disposición final del equipo y asegurar realizar esta actividad si el Instituto así lo dispone.	X		
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X		INVIMA 2017DM-0016278
	2. Presentar certificación donde garantice el suministro de insumos, repuestos y accesorios para el producto ofertado, durante los próximos cinco (5) años, emitida por casa matriz.	X		
	3. Presentar documento donde conste la capacidad para suministrar los insumos, partes, repuestos y el servicio de mantenimiento y verificación de la calibración por parte del proveedor, durante cinco (5) años, como mínimo, o durante la vida útil del equipo si es inferior.	X		
SUBTOTAL (Porcentaje)		100%	0%	
TOTAL		22	0	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUCION CORRESPONDE A LOS (22) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS.

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

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	LUISA FERNADA CASTIBLANCO CRUZ	FECHA:	13/07/2020
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO GESTIÓN TECNOLOGÍA CLÍNICA
CARGO:	Porofesional Especializado		

NOTA: El presente concepto técnico lo emito y manifiesto que al momento de evaluar no me encuentro inhabilitado, ni incurso en incompatibilidades, impedimentos v/o conflictos de interés.

Versión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable OYM
1	31-12-2016	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	29-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PMG-19-00009	Xiomara Faizuly Rubiano Aguilar

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación
Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	2
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	29-12-2019
Página 1 de 1				

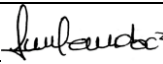
EQUIPO:	FLUJOMETRO SENCILLO DE OXÍGENO ADULTO	MARCA:	GENTEC
ITEM:	1	MODELO:	FM197B-15L-CH (ADULTO)
PROVEEDOR:	SOUTH INGENIERIA S.A.S	VALOR UNITARIO COTIZADO:	302.000 Equipo exento de Iva
GARANTÍA:	UN (1) AÑO		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TECNICAS	1. SISTEMA			
	1.1 Tipo de equipo: Flujometro Sencillo.	X		
	1.2 Tipo de material: aluminio para oxigeno medicinal y plástico resistente.	X		
	1.3 Escala numérica para paciente adulto ó pediátrico según se requiera.	X		
	1.4 Escala numérica de 0 a 15 L/min adulto o de 0,5 a 7 L/min pediátrico según se requiera.	X		Se evidencia el rango de DE "0" LPM A "15" LPM para adulto
	1.5 Cilindro que soporte presiones mínimas de 50 psi.	X		55 psi
	1.6 Válvula tipo rosca de perilla resistente con indicador de apertura máxima y mínima para regular L/min	X		
	1.7 Salida en rosca para frasco humidificador o acople de línea.	X		
	1.8 Cilindro de alta resistencia, con dispositivo de seguridad en la válvula.	X		
	1.9 Sistema libre de fugas.	X		
ACCESORIOS	2. ACCESORIOS.			
	2.1 Acople para toma chemetron.	X		
ALIMENTACION	3. ELECTRICA.			
	N.A			
CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:	1. Garantizar soporte de mantenimiento preventivo y correctivo continuo	X		
	2. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante. Anexar documento donde se especifique esta recomendación.	X		Presenta certificación de que "El fabricante no especifica o sugiere la cantidad de mantenimientos, pero basados en la experiencia del mantenimiento del equipo se sugiere una revisión anual con su respectiva
	3. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X		
	4. Asegurar entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnostico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano o fichas técnicas respectivas.	X		Presenta certificación de entrega
	5. Presentar documento de garantía, donde se evidencia el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo un (1) año.	X		
	6. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).	X		Vida util 5 años
	7. Adjuntar protocolo de mantenimiento preventivo en formato GTC-P02-F-17, Instrucciones de manejo rápido en formato GTC-P02-F-10.	X		
	8. Garantizar verificación metrologica según fabrica del equipo ofertado en sitio y entrega de informe, por cada año de garantía. Anexar recomendación del fabricante.	X		Presenta certificación de verificación metrologica anual
	9. Describir recomendaciones para la disposición final del equipo y asegurar realizar esta actividad si el Instituto así lo dispone.	X		
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X		INVIMA 2019DM-0019944
	2. Presentar certificación donde garantice el suministro de insumos, repuestos y accesorios para el producto ofertado, durante los próximos cinco (5) años, emitida por casa matriz.	X		
	3. Presentar documento donde conste la capacidad para suministrar los insumos, partes, repuestos y el servicio de mantenimiento y verificación de la calibración por parte del proveedor, durante cinco (5) años, como mínimo, o durante la vida útil del equipo si es inferior.	X		
SUBTOTAL (Porcentaje)		100%	0%	
TOTAL		22	0	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUCION CORRESPONDE A LOS (22) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS.

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

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	LUISA FERNADA CASTIBLANCO CRUZ	FECHA:	13/07/2020
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO GESTIÓN TECNOLOGÍA CLÍNICA
CARGO:	Porofesional Especializado		

NOTA: El presente concepto técnico lo emito y manifiesto que al momento de evaluar no me encuentro inhabilitado, ni incurso en incompatibilidades, impedimentos v/o conflictos de interés.

Versión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable OYM
1	31-12-2016	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	29-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PMG-19-00009	Xiomara Faizuly Rubiano Aguilar

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación
Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	2
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	29-12-2019
Página 1 de 1				

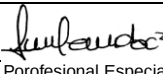
EQUIPO:	FLUJOMETRO DOBLE DE OXÍGENO ADULTO	MARCA:	GENTEC
ITEM:	2	MODELO:	FM197B
PROVEEDOR:	SOUTH INGENIERIA S.A.S	VALOR UNITARIO COTIZADO:	410.000 Equipo exento de Iva
GARANTÍA:	UN (1) AÑO		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TECNICAS	1. SISTEMA			
	1.1 Tipo de equipo: Flujómetro Doble	X		
	1.2 Tipo de material: aluminio para oxígeno medicinal y plástico resistente.	X		
	1.3 Columna con escala numérica para paciente adulto ó pediátrico según	X		
	1.4 Escala numérica de 0 a 15 L/min adulto o de 0,5 a 7 L/min pediátrico según se requiera.	X		Rango de "0" LPM A "15" LPM para paciente adulto
	1.5 Cilindro que soporte presiones mínimas de 50 psi.	X		55 psi
	1.6 Válvula tipo rosca de perilla resistente con indicador de apertura máxima y mínima para regular L/min	X		
	1.7 Salida en rosca para frasco humidificador o acople de línea.	X		
	1.8 Cilindro de alta resistencia, con dispositivo de seguridad en la válvula.	X		
	1.9 Sistema libre de fugas.	X		
ACCESORIOS	2. ACCESORIOS.			
	2.1 Acople para toma chemetron.	X		ACOPLE CHEMETRON, CONECTOR UNIÓN TIPO "Y"
ALIMENTACION	3. ELECTRICA.			
	N.A			
CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:	1. Garantizar soporte de mantenimiento preventivo y correctivo continuo	X		
	2. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante. Anexar documento donde se especifique esta recomendación.	X		
	3. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X		Presenta certificación de que "El fabricante no especifica o sugiere la cantidad de mantenimientos, pero basados en la experiencia del mantenimiento del equipo se
	4. Asegurar entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnostico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano o fichas técnicas respectivas.	X		Presenta certificación de entrega
	5. Presentar documento de garantía, donde se evidencia el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo un (1) año.	X		
	6. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).	X		Vida util 5 años
	7. Adjuntar protocolo de mantenimiento preventivo en formato GTC-P02-F-17, Instrucciones de manejo rápido en formato GTC-P02-F-10.	X		
	8. Garantizar verificación metrologica según fabrica del equipo ofertado en sitio y entrega de informe, por cada año de garantía. Anexar recomendación del fabricante.	X		Presenta certificación de verificación metrologica anual
	9. Describir recomendaciones para la disposición final del equipo y asegurar realizar esta actividad si el Instituto así lo dispone.	X		
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X		INVIMA 2019DM-0019944
	2. Presentar certificación donde garantice el suministro de insumos, repuestos y accesorios para el producto ofertado, durante los próximos cinco (5) años, emitida por casa matriz.	X		
	3. Presentar documento donde conste la capacidad para suministrar los insumos, partes, repuestos y el servicio de mantenimiento y verificación de la calibración por parte del proveedor, durante cinco (5) años, como mínimo, o durante la vida útil del equipo si es inferior.	X		
SUBTOTAL (Porcentaje)		100,0%	0,0%	
TOTAL		22	0	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUCION CORRESPONDE A LOS (22) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS.

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

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	LUISA FERNADA CASTIBLANCO CRUZ	FECHA:	13/07/2020
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO GESTIÓN TECNOLOGÍA CLÍNICA
CARGO:	Porofesional Especializado		

NOTA: El presente concepto técnico lo emito y manifiesto que al momento de evaluar no me encuentro inhabilitado, ni incurso en incompatibilidades, impedimentos v/o conflictos de interés.

Versión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable OYM
1	31-12-2016	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	29-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PMG-19-00009	Xiomara Faizuly Rubiano Aguilar

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación
Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	2
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	29-12-2019
Página 1 de 1				

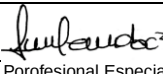
EQUIPO:	FLUJOMETRO DOBLE DE OXÍGENO PEDIATRICO	MARCA:	AMICO
ITEM:	2	MODELO:	FMO-08U-CM
PROVEEDOR:	SOUTH INGENIERIA S.A.S	VALOR UNITARIO COTIZADO:	750.000 Equipo exento de Iva
GARANTÍA:	UN (1) AÑO		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TECNICAS	1. SISTEMA			
	1.1 Tipo de equipo: Flujómetro Doble	X		
	1.2 Tipo de material: aluminio para oxígeno medicinal y plástico resistente.	X		
	1.3 Columna con escala numérica para paciente adulto ó pediátrico según	X		
	1.4 Escala numérica de 0 a 15 L/min adulto o de 0,5 a 7 L/min pediátrico según se requiera.	X		Rango de "0,5" LPM A "7" (±1) LPM para paciente pediátrico
	1.5 Cilindro que soporte presiones mínimas de 50 psi.	X		Min 50 psi Max 100 psi
	1.6 Válvula tipo rosca de perilla resistente con indicador de apertura máxima y mínima para regular L/min	X		
	1.7 Salida en rosca para frasco humidificador o acople de línea.	X		
	1.8 Cilindro de alta resistencia, con dispositivo de seguridad en la válvula.	X		
	1.9 Sistema libre de fugas.	X		
ACCESORIOS	2. ACCESORIOS.			
	2.1 Acople para toma chemetron.	X		ACOPLE CHEMETRON, CONECTOR UNIÓN TIPO "Y"
ALIMENTACION	3. ELECTRICA.			
	N.A			
CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:	1. Garantizar soporte de mantenimiento preventivo y correctivo continuo	X		
	2. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante. Anexar documento donde se especifique esta recomendación.	X		
	3. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X		Presenta certificación de que "El fabricante no especifica o sugiere la cantidad de mantenimientos, pero basados en la experiencia del mantenimiento del equipo se
	4. Asegurar entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnostico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano o fichas técnicas respectivas.	X		Presenta certificación de entrega
	5. Presentar documento de garantía, donde se evidencia el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo un (1) año.	X		
	6. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).	X		Vida util 5 años
	7. Adjuntar protocolo de mantenimiento preventivo en formato GTC-P02-F-17, Instrucciones de manejo rápido en formato GTC-P02-F-10.	X		
	8. Garantizar verificación metrologica según fabrica del equipo ofertado en sitio y entrega de informe, por cada año de garantía. Anexar recomendación del fabricante.	X		Presenta certificación de verificación metrologica anual
	9. Describir recomendaciones para la disposición final del equipo y asegurar realizar esta actividad si el Instituto así lo dispone.	X		
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X		INVIMA 2017DM-0016278
	2. Presentar certificación donde garantice el suministro de insumos, repuestos y accesorios para el producto ofertado, durante los próximos cinco (5) años, emitida por casa matriz.	X		
	3. Presentar documento donde conste la capacidad para suministrar los insumos, partes, repuestos y el servicio de mantenimiento y verificación de la calibración por parte del proveedor, durante cinco (5) años, como mínimo, o durante la vida útil del equipo si es inferior.	X		
SUBTOTAL (Porcentaje)		100,0%	0,0%	
TOTAL		22	0	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUCION CORRESPONDE A LOS (22) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS.

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

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	LUISA FERNADA CASTIBLANCO CRUZ	FECHA:	13/07/2020
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO GESTIÓN TECNOLOGÍA CLÍNICA
CARGO:	Porofesional Especializado		

NOTA: El presente concepto técnico lo emito y manifiesto que al momento de evaluar no me encuentro inhabilitado, ni incurso en incompatibilidades, impedimentos v/o conflictos de interés.

Versión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable OYM
1	31-12-2016	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	29-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PMG-19-00009	Xiomara Faizuly Rubiano Aguilar

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación
Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	2
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	29-12-2019
	Página 1 de 1			

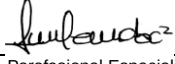
EQUIPO:	INFUSOR	MARCA:	RIESTER
ITEM:	3	MODELO:	5275
PROVEEDOR:	SOUTH INGENIERIA S.A.S	VALOR UNITARIO COTIZADO:	892.500 IVA INCLUIDO
GARANTÍA:	UN (1) AÑO		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. SISTEMA			
	1.1 Brazalet de algodón resistente, con lazo para colgar del soporte de infusión	X		
	1.2 Lavable hasta 60°C	X		
	1.3 Lectura precisa del nivel de líquido en la bolsa a través de red transparente del brazalet	X		
	1.4 Manómetro cromado con escala de aluminio de 49 mm de Ø fácilmente legible, hasta 300 mm Hg	X		DIAMETRO MANOMETRO: 49mm ESCALA MANOMETRO: 0 mmHg a 300 mmHg
	1.5 Membrana endurecida especial de cobre-berilio	X		
	1.6 Bolsa de látex resistente a la presión	X		
	1.7 Pera de bombeo sin látex	X		
	1.8 Capacidad de 1000 mL	X		
ACCESORIOS	2. ACCESORIOS.			
	N.A			
ALIMENTACION	3. ELECTRICA.			
	N.A			
CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:	1. Garantizar soporte de mantenimiento preventivo y correctivo continuo	X		
	2. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante. Anexar documento donde se especifique esta recomendación.	X		Certificación de equipo libre de mantenimiento
	3. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X		
	4. Asegurar entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnóstico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano o fichas técnicas respectivas.	X		Certificación de entrega
	5. Presentar documento de garantía, donde se evidencia el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo un (1) año.	X		
	6. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).	X		Vida útil de 2 años
	7. Adjuntar protocolo de mantenimiento preventivo en formato GTC-P02-F-17, Instrucciones de manejo rápido en formato GTC-P02-F-10.	X		
	8. Garantizar verificación metrologica según fabrica del equipo ofertado en sitio y entrega de informe, por cada año de garantía. Anexar recomendación del fabricante.	X		Certificación de calibración de equipo por laboratorio acreditado por la ONAC
	9. Describir recomendaciones para la disposición final del equipo y asegurar realizar esta actividad si el Instituto así lo dispone.	X		
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X		INVIMA 2011DM-0008031
	2. Presentar certificación donde garantice el suministro de insumos, repuestos y accesorios para el producto ofertado, durante los próximos cinco (5) años, emitida por casa matriz.	X		
	3. Presentar documento donde conste la capacidad para suministrar los insumos, partes, repuestos y el servicio de mantenimiento y verificación de la calibración por parte del proveedor, durante cinco (5) años, como mínimo, o durante la vida útil del equipo si es inferior.	X		
SUBTOTAL (Porcentaje)		100,0%	0,0%	
TOTAL		20	0	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUCION CORRESPONDE A LOS (20) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS.

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

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	LUISA FERNANDA CASTIBLANCO CRUZ	FECHA:	13/07/2020
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO GESTIÓN TECNOLOGÍA CLÍNICA
CARGO:	Porofesional Especializado		

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.

Versión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable OYM
1	31-12-2016	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	29-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PMG-19-00009	Xiomara Faizuly Rubiano Aguilar

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación
Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019

GESTIÓN DEL GASTO

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CODIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	2
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	29-12-2019
Página 1 de 1				

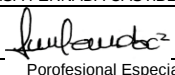
EQUIPO:	FONENDOSCOPIO ADULTO-PEDIÁTRICO	MARCA:	RIESTER
ITEM:	4	MODELO:	DUPLEX/4001-01
PROVEEDOR:	SOUTH INGENIERIA S.A.S	VALOR UNITARIO COTIZADO:	130.000 Equipo exento de Iva
GARANTÍA:	UN (1) AÑO		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. SISTEMA			
	1.1 Tipo de equipo: Fonendoscopio Adulto-Pediatrico.	X		
	1.2 Arco y auriculares de acero inoxidable, bronce cromado o titanio.	X		ACERO INOXIDABLE
	1.3 Ergonómico y diseñado para ajustarse al oído del usuario.	X		
	1.4 Olivas flexibles fabricadas en silicona o goma de plástico grado médico, lavables.	X		SILICONA
	1.5 Tubo flexible de PVC o silicona.	X		SILICONA
	1.6 - Cápsula sencilla para auscultación fabricada en acero inoxidable o bronce cromado o titanio, con vástago o conector cónico para adaptarse al tubo flexible.	X		ACERO INOXIDABLE
	1.7 Cápsula de membrana.	X		
	1.8 Para frecuencias de 100 o menor a 500 Hz o mayor.	X		100Hz - 500Hz
ACCESORIOS	2.1 Acople para toma chemetron.			
ALIMENTACION	3. ELECTRICA.			
CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:	N.A			
	1. Garantizar soporte de mantenimiento preventivo y correctivo continuo durante la	X		
	2. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante. Anexar documento donde se especifique esta recomendación.	X		Certificación de equipo es libre de mantenimiento
	3. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X		
	4. Asegurar entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnóstico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano o fichas técnicas respectivas.	X		Certificación de entrega
	5. Presentar documento de garantía, donde se evidencia el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo un (1) año.	X		
	6. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).	X		Vida útil del equipo 5 años
	7. Adjuntar protocolo de mantenimiento preventivo en formato GTC-P02-F-17, Instrucciones de manejo rápido en formato GTC-P02-F-10.	X		
	8. Garantizar verificación metrologica según fabrica del equipo ofertado en sitio y entrega de informe, por cada año de garantía. Anexar recomendación del fabricante.	X		Certificación de no requiere verificación
NORMAS - CERTIFICADOS	9. Describir recomendaciones para la disposición final del equipo y asegurar realizar esta actividad si el Instituto así lo dispone.	X		
	1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X		INVIMA 2017DM-0001461-R1
SUBTOTAL (Porcentaje)		100,0%	0,0%	
TOTAL		18	0	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACION CORRESPONDE A LOS (18) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS.

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

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	LUISA FERNANDA CASTIBLANCO CRUZ	FECHA:	13/07/2020
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO GESTIÓN TECNOLOGÍA CLÍNICA
CARGO:	Porfesional Especializado		

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.

Versión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable OYM
1	31-12-2016	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	29-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PMG-19-00009	Xiomara Falzuly Rubiano Aguilar

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación
Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	2
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	29-12-2019
Página 1 de 1				

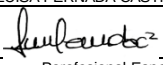
EQUIPO:	TERMOMETRO CON Sonda	MARCA:	EXTECH
ITEM:	5	MODELO:	TM20
PROVEEDOR:	SOUTH INGENIERIA S.A.S	VALOR UNITARIO COTIZADO:	749.700 Iva incluido
GARANTÍA:	UN (1) AÑO		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN	
ESPECIFICACIONES TECNICAS	1. SISTEMA				
	1. GENERALES	1.1 Pantalla LCD.	X		
		1.2 Alarma de batería baja.	X		
		1.3 Alarmas audibles y visuales.	X		
		1.4 Rangos de alarma programables.	X		
		1.5 Sistema selector de temperatura visualizada (Celsius y Fahrenheit).	X		
		1.6 Alimentación por batería extraíble.	X		Pila cr 2032
		1.7 Memoria de registro para alarmas.	X		
		1.8 Registro de valores de temperatura mínima y máxima en almacenamiento individual.	X		
	2. TEMPERATURA	2.1 Medición en grados Celsius y Fahrenheit	X		
		2.2 Resolución de 0,1°C y 0,1°F.	X		± 0,1°F/°C
		2.3 Escala de medición en rango de (-10°C a 60°C), mínimo	X		-40 A 70 °C (-40 A 158°F)
		2.4 Exactitud o precisión +/- 0.5 °C o menor	X		: ± 0.5°C
		2.5 Resolución de 0,1°C o menor.	X		± 0,1°F/°C
2.6 Visualización de temperatura actual, máxima y mínima.		X			
2.7 Alarma para altas y bajas temperaturas programable.		X			
ACCESORIOS	3. ACCESORIOS.				
	3.1 Batería alcalina o recargable	X			
	3.2 Sonda tipo bulbo	X			
	3.3 Sistema o adaptador para fijar a refrigerador	X		Adaptador a refrigerador	
ALIMENTACION	4. ELECTRICA.				
CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:	N.A				
	1. Asegurar entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos o ficha técnica (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnóstico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano o fichas técnicas respectivas.	X		Certificación de entrega	
	2. Presentar documento de garantía, donde se evidencia el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo un (1) año o más.	X			
	3. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X			
	4. Adjuntar protocolo de mantenimiento preventivo en formato GTC-P02-F-17, Instrucciones de manejo rápido en formato GTC-P02-F-10.	X			
	5. Describir recomendaciones para la disposición final del equipo y asegurar realizar esta actividad si el Instituto así lo dispone.	X			
	6. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).	X		Vida útil 5 años	
NORMAS - CERTIFICADOS	7. Garantizar calibración del equipo ofertado y entrega de informe para la variable temperatura tres puntos entre 2° a 8°C, por laboratorio acreditado por la ONAC o laboratorio extranjero certificado en 17025.	X		Certificación de calibración del equipo por laboratorio acreditado por la ONAC	
	1. Presentar registro sanitario ante el Invia y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X		CERTIFICACIÓN No. 2019025078 de no requiere registro sanitario	
SUBTOTAL (Porcentaje)		100,0%	0,0%		
TOTAL		26	0		

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACION CORRESPONDE A LOS (26) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS.

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

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	LUISA FERNADA CASTIBLANCO CRUZ	FECHA:	13/07/2020
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO GESTIÓN TECNOLOGÍA CLÍNICA
CARGO:	Porofesional Especializado		

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.

Versión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable ORM
1	31-12-2016	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	29-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PMG-19-00009	Xiomara Faizuly Rubiano Aguilar

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación
Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019

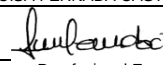
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	2
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	29-12-2019
Página 1 de 1				
EQUIPO:	MANOMETRO PARA BALA DE OXÍGENO		MARCA:	AIR IMETAN
ITEM:	6		MODELO:	R-402
PROVEEDOR:	SOUTH INGENIERIA S.A.S		VALOR UNITARIO COTIZADO:	1.075.760 Iva incluido
GARANTÍA:	UN (1) AÑO			

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. SISTEMA			
	1.1 Con manómetro para medición de capacidad de bala en un rango de presión de 0 a 4000 psi.	X		
	1.2 Con flujoómetro de salida hasta 15 LPM.	X		0.5 - 15 LPM
	1.3 Salida en rosca para frasco humidificador.	X		
	1.4 Con conexión a bala roscado.	X		Salida en rosca con conexión CGA-540
	1.5 Con regulador de paso de oxígeno.	X		
	1.6 Para utilización en cilindros de oxígeno medicinal de 6 m3	X		
ACCESORIOS	2. ACCESORIOS.			
ALIMENTACION	3. ELECTRICA.			
CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:	N.A			
	1. Garantizar soporte de mantenimiento preventivo y correctivo continuo durante la	X		
	2. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante. Anexar documento donde se especifique esta recomendación.	X		Revisión anual
	3. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X		
	4. Asegurar entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnóstico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano o fichas técnicas respectivas.	X		Certificación de entrega
	5. Presentar documento de garantía, donde se evidencia el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo un (1) año.	X		
	6. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).	X		Vida útil 5 años
	7. Adjuntar protocolo de mantenimiento preventivo en formato GTC-P02-F-17, Instrucciones de manejo rápido en formato GTC-P02-F-10.	X		
	8. Garantizar calibración del equipo ofertado y entrega de informe y/o certificado de calibración con sus parámetros, realizado por un ente externo acreditado por la ONAC o por laboratorio internacional acreditado en ISO 17025, en caso de ser adjudicados.	X		Certificación de calibración del equipo por laboratorio acreditado por la ONAC
NORMAS - CERTIFICADOS	9. Describir recomendaciones para la disposición final del equipo y asegurar realizar esta actividad si el Instituto así lo dispone.	X		
	1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X		INVIMA 2018DM-0003367
	2. Presentar certificación donde garantice el suministro de insumos, repuestos y accesorios para el producto ofertado, durante los próximos cinco (5) años, emitida por casa matriz.	X		
	3. Presentar documento donde conste la capacidad para suministrar los insumos, partes, repuestos y el servicio de mantenimiento y verificación de la calibración por parte del proveedor, durante cinco (5) años, como mínimo, o durante la vida útil del equipo si es inferior.	X		
SUBTOTAL (Porcentaje)		100,0%	0,0%	
TOTAL		18	0	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACION CORRESPONDE A LOS (18) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

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

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	LUISA FERNANDA CASTIBLANCO CRUZ	FECHA:	13/07/2020
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO GESTIÓN TECNOLOGÍA CLÍNICA
CARGO:	Por profesional Especializado		

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.

Versión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable OYM
1	31-12-2016	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	29-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PMG-19-00009	Xiomara Faizuly Rubiano Aguilar

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación
Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019

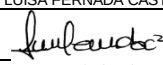
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	2
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	29-12-2019
Página 1 de 1				
EQUIPO:	TERMOHIGROMETRO		MARCA:	EXTECH
ITEM:	7		MODELO:	445815
PROVEEDOR:	SOUTH INGENIERIA S.A.S		VALOR UNITARIO COTIZADO:	1.187.620 Iva Incluido
GARANTÍA:	UN (1) AÑO			

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. SISTEMA				
	1. GENERALES	1.1 Pantalla LCD.	X		
		1.2 Alarma de batería baja.	X		
		1.3 Alarmas audibles y visuales.	X		
		1.4 Rangos de alarma programables.	X		
		1.5 Sistema selector de temperatura visualizada (Celsius y Fahrenheit).	X		
		1.6 Alimentación por batería extraíble, esta debe incluirse dentro de la oferta	X		Baterías AAA
		1.7 Memoria de registro de datos.	X		
	2. TEMPERATURA	2.1 Medición en grados Celsius y Fahrenheit	X		
		2.2 Resolución de 0,1°C y 0,1°F.	X		
		2.3 Escala de medición en rango de (-10°C a 60°C) (14°F a 140°F).	X		(-10 A 60 °C) (14 A 140°F)
		2.4 Exactitud o Precisión no mayor de ± 1°C para rango de -10°C a 40°C.	X		± 1.0°C (1.8 °F)
		2.5 Alarma para altas y bajas temperaturas programable.	X		
	3. HUMEDAD RELATIVA	3.1 Resolución de 1%.	X		± 1%
		3.2 Escala de medición en rango de (10% a 99%).	X		10 A 99%
3.3 Alarma para altos y bajos porcentajes programable.		X			
3.3 Exactitud o Precisión no mayor de ± 4%HR para rango de 25% a 80%.		X		Precisión ± 4% dentro de 25% A 85%	
ACCESORIOS	3. ACCESORIOS.				
ALIMENTACION	4. ELECTRICA.				
CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:	1. Asegurar entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos o ficha técnica (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnóstico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano o fichas técnicas respectivas.	X		Certificación de entrega	
	2. Presentar documento de garantía, donde se evidencie el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo un (1) año o más.	X			
	3. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X			
	4. Adjuntar protocolo de mantenimiento preventivo en formato GTC-P02-F-17, Instrucciones de manejo rápido en formato GTC-P02-F-10.	X			
	5. Describir recomendaciones para la disposición final del equipo y asegurar realizar esta actividad si el Instituto así lo dispone.	X			
	6. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).	X		Vida útil 5 años	
	7. Garantizar calibración del equipo ofertado y entrega de informe y/o certificado de calibración con sus parámetros, realizado por un ente externo acreditado por la ONAC o por laboratorio internacional acreditado en ISO 17025, en caso de ser adjudicados.	X		Certificación de calibración del equipo por laboratorio acreditado por la ONAC	
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X		No requiere registro sanitario	
SUBTOTAL (Porcentaje)		100,0%	0,0%		
TOTAL		24	0		

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACION CORRESPONDE A LOS (30) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

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

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	LUISA FERNANDA CASTIBLANCO CRUZ	FECHA:	13/07/2020
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO GESTIÓN TECNOLOGÍA CLÍNICA
CARGO:	Profesional Especializado		

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.

Versión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable OYM
1	31-12-2016	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	29-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PMG-19-00009	Xiomara Faizuly Rubiano Aguilar

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación
Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	2
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	29-12-2019
	Página 1 de 1			

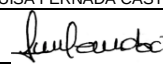
EQUIPO:	REGULADOR DE VACÍO	MARCA:	GENTEC
ITEM:	8	MODELO:	882VR-300
PROVEEDOR:	SOUTH INGENIERIA S.A.S	VALOR UNITARIO COTIZADO:	1.215.000 Iva Incluido
GARANTÍA:	UN (1) AÑO		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TECNICAS	1. SISTEMA			
	1.1 Fácil operación.	X		
	1.2 Para uso en paciente pediátrico y adulto.	X		
	1.3 Compacto y ligero.	X		
	1.4 Nivel de vacío ajustable.	X		AJUSTE GRADUABLE MAX - MIN
	1.5 Unidad de medición en mmHg.	X		
	1.6 precisión del manómetro no mayor a $\pm 5\%$.	X		$\pm 2\%$
	1.7 Perilla reguladora de vacío.	X		
	1.8 Perilla reguladora, resistente con indicador de apertura máxima y mínima.	X		
	1.9 Rango de operación regulada 0mmHg - 300mmHg.	X		
	1.10 Modos de funcionamiento (full, off y regulado).	X		
	1.11 Conexión tipo chemetron.	X		
ACCESORIOS	2. ACCESORIOS.			
	1. Una (1) Trampa de agua de seguridad.	X		
	2. Un (1) Conector chemetron.	X		
	3. Un (1) Filtro Antibacterial.	X		
ALIMENTACION	3. ELECTRICA.			
	N.A			
CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:	1. Garantizar soporte de mantenimiento preventivo y correctivo continuo durante la	X		
	2. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante. Anexar documento donde se especifique esta recomendación.	X		Mantenimiento anual
	3. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X		
	4. Asegurar entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnóstico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano o fichas técnicas respectivas.	X		Certificación de entrega
	5. Presentar documento de garantía, donde se evidencia el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo un (1) año.	X		
	6. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).	X		Vida Util 3 años
	7. Adjuntar protocolo de mantenimiento preventivo en formato GTC-P02-F-17, Instrucciones de manejo rápido en formato GTC-P02-F-10.	X		
	8. Garantizar calibración del equipo ofertado en sitio y entrega de informe y/o certificado de calibración con sus parámetros, realizado por un ente externo acreditado por la ONAC o por laboratorio internacional acreditado en ISO 17025, en caso de ser adjudicados.	X		Certificación de calibración del equipo por laboratorio acreditado por la ONAC
	9. Describir recomendaciones para la disposición final del equipo y asegurar realizar esta actividad si el Instituto así lo dispone.	X		
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X	INVIMA 2019DM-0020333	
	2. Presentar certificación donde garantice el suministro de insumos, repuestos y accesorios para el producto ofertado, durante los próximos cinco (5) años, emitida por casa matriz.	X		
	3. Presentar documento donde conste la capacidad para suministrar los insumos, partes, repuestos y el servicio de mantenimiento y verificación de la calibración por parte del proveedor, durante cinco (5) años, como mínimo, o durante la vida útil del equipo si es inferior.	X		
SUBTOTAL (Porcentaje)		100,0%	0,0%	
TOTAL		26	0	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACION CORRESPONDE A LOS (26) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS.

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

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	LUISA FERNANDA CASTIBLANCO CRUZ	FECHA:	13/07/2020
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO GESTIÓN TECNOLOGÍA CLÍNICA
CARGO:	Por profesional Especializado		

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.

Versión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable OIM
1	31-12-2016	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	29-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PMG-19-00009	Xiomara Faizuly Rubiano Aguilar

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación
Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	2
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	29-12-2019
Página 1 de 1				

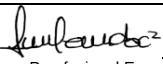
EQUIPO:	LARINGOSCOPIO	MARCA:	WELCH ALLYN
ITEM:	9	MODELO:	60813
PROVEEDOR:	SOUTH INGENIERIA S.A.S	VALOR UNITARIO COTIZADO:	750.000 equipo exento de Iva
GARANTÍA:	UN (1) AÑO		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN	
ESPECIFICACIONES TECNICAS	1. SISTEMA				
	1. GENERALES	1.1 Lámpara luz blanca	X		
		1.2 Iluminación por fibra óptica.	X		
		1.3 Alimentación por baterías recargables o alcalinas tipo C o AA.	X		Baterías tipo C
	2. MANGO	2.1 Hecho en metal y que no cause corrosión.	X		Acero inoxidable
		2.2 Acabado acanalado o rugoso.	X		Rugoso
		2.3 Compatible con todos los modelos de hojas.	X		
	3. HOJAS	3.1 Hojas hechas de acero inoxidable.	X		
		3.2.1 Contar con hojas Macintosh # 1, 2, 3 y 4 (se solicitaran según se requieran).	X		
		3.2.2 Contar con hojas Miller # 0, 1, 2, 3 y 4 (se solicitaran	X		
ACCESORIOS	2. ACCESORIOS.				
	1. Cargador, para el caso del mango con alimentación recargable.			No plica oferta equipo con batería alcalina	
	2. Batería recargable, para el caso del mango con alimentación recargable; ó un	X		Baterías tipo C	
ALIMENTACION	3. Lámpara de repuesto.	X		REF 06000-U	
	3. ELECTRICA.				
	N.A				
CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:	1. Garantizar soporte de mantenimiento preventivo y correctivo continuo durante la	X			
	2. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante. Anexar documento donde se especifique esta recomendación.	X			
	3. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X			
	4. Asegurar entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnóstico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano o fichas técnicas respectivas.	X		Certificación de entrega	
	5. Presentar documento de garantía, donde se evidencia el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo un (1) año.	X			
	6. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).	X		Vida útil 5 años	
	7. Adjuntar protocolo de mantenimiento preventivo en formato GTC-P02-F-17, Instrucciones de manejo rápido en formato GTC-P02-F-10.	X			
	8. Describir recomendaciones para la disposición final del equipo y asegurar realizar esta actividad si el Instituto así lo dispone.	X			
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X		INVIMA 2008DM-0001919	
	2. Presentar certificación donde garantice el suministro de insumos, repuestos y accesorios para el producto ofertado, durante los próximos cinco (5) años, emitida por casa matriz.	X			
	3. Presentar documento donde conste la capacidad para suministrar los insumos, partes, repuestos y el servicio de mantenimiento y verificación de la calibración por parte del proveedor, durante cinco (5) años, como mínimo, o durante la vida útil del equipo si es inferior.	X			
SUBTOTAL (Porcentaje)		100,0%	0,0%		
TOTAL		30	0		

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACION CORRESPONDE A LOS (30) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS.

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

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	LUISA FERNANDA CASTIBLANCO CRUZ	FECHA:	13/07/2020
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO GESTIÓN TECNOLOGÍA CLÍNICA
CARGO:	Por profesional Especializado		

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.

Versión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable OIM
1	31-12-2016	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	29-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PMG-19-00009	Xiomara Faizuly Rubiano Aguilar

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación
Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	2
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	29-12-2019
Página 1 de 1				

EQUIPO:	EQUIPO DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS	MARCA:	WELCH ALLYN
ITEM:	10	MODELO:	POCKET LED (92871) BLK (92871) WHT
PROVEEDOR:	SOUTH INGENIERIA S.A.S	VALOR UNITARIO COTIZADO:	1.404.000 Equipo exento de Iva
GARANTÍA:	UN (1) AÑO		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. SISTEMA				
	1. GENERALES	1.1 Mango de acabado rugoso o estriado.	X		Acabado rugoso
		1.2 Para uso con baterías tamaño o tipo "AA" ó tipo "C".	X		Batería alcalina AA
		1.3 Control de intensidad de luz.	X		
		1.4 Acoplamiento de otoscopio y oftalmoscopio al mango con sistema mecánico de giro.	X		
	2. OFTALMOSCOPIO	2.1 Sistema de iluminación por medio de lámpara de luz LED	X		
		2.2 Con al menos 5 aperturas y lentes dentro del rango de -20 o mayor a +20 dioptrías o mayor.	X		
	3. OTOSCOPIO	3.1 Sistema de iluminación por medio de lámpara de luz LED	X		
	ACCESORIOS	2. ACCESORIOS.			
		1. Un (1) estuche para guardar los accesorios.	X		
2. Espéculos reusables de diferentes tamaños.		X			
3. Juego de batería alcalina tamaño o tipo "AA" ó tipo "C"		X		Juego de baterías alcalina AA	
ALIMENTACION	3. ELECTRICA.				
	N.A.				
CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:	1. Garantizar soporte de mantenimiento preventivo y correctivo continuo durante la garantía	X			
	2. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante. Anexar documento donde se especifique esta recomendación.	X		Mantenimiento anual	
	3. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X			
	4. Asegurar entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnóstico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano o fichas técnicas respectivas.	X		Certificación de entrega	
	5. Presentar documento de garantía, donde se evidencia el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo un (1) año.	X			
	6. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).	X		Vida útil 3 años	
	7. Describir recomendaciones para la disposición final del equipo y asegurar realizar esta actividad si el Instituto así lo dispone.	X			
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X		INVIMA 2017DM-0017337	
SUBTOTAL (Porcentaje)		100,0%	0,0%		
TOTAL		18	0		

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACION CORRESPONDE A LOS (18) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

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

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	LUISA FERNADA CASTIBLANCO CRUZ	FECHA:	13/07/2020
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO GESTIÓN TECNOLOGÍA CLÍNICA
CARGO:	Profesional Especializado		

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.

Versión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable OYM
1	31-12-2016	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	29-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PMG-19-00009	Xiomara Falzuly Rubiano Aguilar

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación
Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	2
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	29-12-2019
Página 1 de 1				

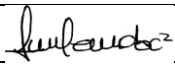
EQUIPO:	TENSIOMETRO	MARCA:	ALPK-2
ITEM:	11	MODELO:	500-C
PROVEEDOR:	SOUTH INGENIERIA S.A.S	VALOR UNITARIO COTIZADO:	511.000 Equipo exento de Iva
GARANTÍA:	UN (1) AÑO		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TECNICAS	1. SISTEMA			
	1.1 Sistema de medición de presión arterial tipo análogo o tipo reloj.	X		Medición analoga
	1.2. Visualización de valores en mmHg, con una precisión de 4 mmHg o menor	X		Presición de 4 mmHg
	1.3. Estructura metálica inoxidable.	X		
	1.3. Protección frontal del reloj por vidrio o plástico resistente.	X		Plastico resistente
	1.4. Con perilla de insuflación de goma suave (libre de latex), resistente al uso frecuente, con válvula tipo rosca, de facil manejo.	X		Goma Suave
	1.5. Rango de trabajo de 0 a 300 mmHg	X		
ACCESORIOS	2. ACCESORIOS.			
	N.A			
ALIMENTACION	3. ELECTRICA.			
	N.A			
CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:	1. Garantizar soporte de mantenimiento preventivo y correctivo continuo	X		
	2. Realizar por cada año de garantía la cantidad de mantenimientos sugeridos por el fabricante. Anexar documento donde se especifique esta recomendación.	X		Mantenimiento anual
	3. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X		
	4. Asegurar entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnostico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano o fichas técnicas respectivas.	X		Certificación de entrega
	5. Presentar documento de garantía, donde se evidencia el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo un (1) año.	X		
	6. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).	X		Vida Util 3 años
	7. Adjuntar protocolo de mantenimiento preventivo en formato GTC-P02-F-17, Instrucciones de manejo rápido en formato GTC-P02-F-10.	X		
	8. Garantizar calibración del equipo ofertado en sitio y entrega de informe y/o certificado de calibración con sus parámetros, realizado por un ente externo acreditado por la ONAC o por laboratorio internacional acreditado en ISO 17025, en caso de ser adjudicados.	X		Certificación de calibración del equipo por laboratorio acreditado por la ONAC
	9. Describir recomendaciones para la disposición final del equipo y asegurar realizar esta actividad si el Instituto así lo dispone.	X		
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X		INVIMA 2018DM-0018548
	2. Presentar certificación donde garantice el suministro de insumos, repuestos y accesorios para el producto ofertado, durante los próximos cinco (5) años, emitida por casa matriz.	X		
	3. Presentar documento donde conste la capacidad para suministrar los insumos, partes, repuestos y el servicio de mantenimiento y verificación de la calibración por parte del proveedor, durante cinco (5) años, como mínimo, o durante la vida útil del equipo si es inferior.	X		
SUBTOTAL (Porcentaje)		100,0%	0,0%	
TOTAL		18	0	

NOTA: EL 100% DE LA EVALUCION CORRESPONDE A LOS (18) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS.

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

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	LUISA FERNADA CASTIBLANCO CRUZ	FECHA:	13/07/2020
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO GESTIÓN TECNOLOGÍA CLÍNICA
CARGO:	Porofesional Especializado		

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.

Versión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable OYM
1	31-12-2016	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	29-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PMG-19-00009	Xiomara Faizuly Rubiano Aguilar

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación
Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-13
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	2
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	29-12-2019
Página 1 de 1				

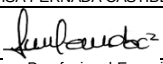
EQUIPO:	TERMOMETRO INFRARROJO	MARCA:	Infrared Thermometer
ITEM:	12	MODELO:	BXS906
PROVEEDOR:	SOUTH INGENIERIA S.A.S	VALOR UNITARIO COTIZADO:	500.000 Equipo exento de Iva
GARANTÍA:	UN (1) AÑO		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. SISTEMA				
	1. GENERALES	1.1 Pantalla LCD.	X		
		1.2 Alarma de batería baja.	X		
		1.3 Alarma audible y/o visual.	X		
		1.4 Sistema selector de temperatura visualizada (Celsius y Fahrenheit).	X		
		1.5 Alimentación por batería extraíble.	X		Dos baterías AAA alcalinas
	2. TEMPERATURA	2.1 Resolución de 0,1°C y 0,1°F.	X		± 0,1°C
		2.2 Memoria de registro para últimas temperaturas.	X		
		2.3 Exactitud o precisión +/- 0.3 °C o menor	X		Exactitud ± 0,3°
	ACCESORIOS	2. ACCESORIOS.			
	1. Un (1) Juego de batería alcalina o recargable	X			
ALIMENTACION	3. ELECTRICA.				
	N.A				
CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:	1. Asegurar entrega de manuales de usuario y de mantenimiento de los equipos o ficha técnica (se considera manual de mantenimiento el que incluya la información técnica para realizar diagnóstico, mantenimiento preventivo y/o reparación de los equipos) en castellano o fichas técnicas respectivas.	X		Certificación de entrega	
	2. Presentar documento de garantía, donde se evidencia el tiempo de la misma, la cobertura y lo que no incluye, mínimo un (1) año o más.	X			
	3. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X			
	4. Adjuntar protocolo de mantenimiento preventivo en formato GTC-P02-F-17, Instrucciones de manejo rápido en formato GTC-P02-F-10.	X		Certificación de entrega	
	5. Describir recomendaciones para la disposición final del equipo y asegurar realizar esta actividad si el Instituto así lo dispone.	X			
	6. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).	X		Vida útil 2 años	
	7. Garantizar metrología del equipo.	X			
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X		Certificación del INVIMA de declaración de vital no disponible	
SUBTOTAL (Porcentaje)		100,0%	0,0%		
TOTAL		16	0		

NOTA: EL 100% DE LA EVALUACION CORRESPONDE A LOS (18) ITEMS DEL CUADRO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

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

Identificación del evaluar :

NOMBRE(S):	LUISA FERNANDA CASTIBLANCO CRUZ	FECHA:	13/07/2020
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO GESTIÓN TECNOLOGÍA CLÍNICA
CARGO:	Porofesional Especializado		

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.

Versión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable OYM
1	31-12-2016	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	29-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PMG-19-00009	Xiomara Faizuly Rubiano Aguilar

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)	Cargo:	Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E.)
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación	Dependencia:	Grupo Gestión de Compras y Contratación
Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019	Fecha:	29-12-2019