

REVISIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 081-2014

EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS PARA LA ADQUISICIÓN, SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS.

DOCUMENTO SOLICITADO	PROPONENTES							
	MEDITEC S.A.	HOSPIMEDICS S.A.	HOSPITECNICA S.A.	LM INSTRUMENTS S.A.	MACROSEARCH LTDA	EQUITRONIC S.A.	IMCOLMEDICA S.A.	TÉCNICA ELECTROMÉDICA S.A.
Representación de la marca en Colombia por más de dos años.	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO
	Folios 64 -79	Folios 116-120	Folio 84	Folio 133	Folios 125-127	Folio 161	Folio 106	Folio 143

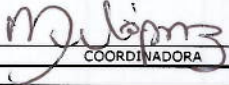
Bogotá D.C., 10 de octubre de 2014.

MAUREN LICED LOPEZ-PINEDA
Coordinadora Grupo Tecnología Biomédica

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-30
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO:	CISTOSCOPIO PEDIATRICO	MARCA:	RICHARD WOLF
ITEM:	3	VALOR UNITARIO COTIZADO:	\$ 22.981,804
PROVEEDOR:	MEDITEC S.A		
GARANTÍA:	DOS (2) AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. SET DE CISTOSCOPIO			
	1.1 Sistema óptico:	1.1.1 Un (1) lente de 25° a 30°.	X	30°
		1.1.2 Con angulación visual de 30°.	X	
		1.1.3 Diámetro que no supere los 3 mm	X	2,7mm (8672.422)
		1.1.4 Longitud de trabajo inferior a 300 mm.	X	230 Mm
		1.1.5 Esterilizable en autoclave a 134°C.	X	
	1.2 Una (1) camisa 13 french con obturador.	X		872.0341
	1.2 Puente de trabajo	1.2.1 Con doble canal de trabajo.	X	
		1.2.2 Canal de trabajo de 3 a 4 french.	X	
		1.2.3 Dos (2) llaves de trabajo	X	
	1.3 Un cable de fibra óptica	1.3.1 Diámetro de 2 a 2,5 mm	X	8061.253
		1.3.2 Longitud 1,8 a 2,3 m	X	1,8m
		1.3.3 Autoclavable a 134 a °C.	X	
	1.4 Compatible con fuentes de luz marca RICHARD WOLF.	X		
	2. ACCESORIOS			
	2.1. Diez (10) caperuzas de goma para las llaves de paso.	X		Ref 88.01
	2.2. Un (1) contenedor para el cistoscopio.	X		
	2.3. Un (1) Contenedor para sistema óptico.	X		
	2.3. Una (1) pinza de agarre flexible de 3 a 4 french.	X		4 French
	2.4. Una (1) pinza para cuerpo extraño de 3 a 4 french.	X		3 French
	2.5. Una (1) pinza de biopsia de 3 a 4 french.	X		3 French
	2.6. Diez (10) llaves de repuesto de 3 a 4 french.	X		Ref 896001
	* Los accesorios deberán estar incluidos. Las cantidades serán de acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas. Los accesorios deben ser originales.			
CAPACITACIÓN MANTENIMIENTO Y SISTEMAS	1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.	X		
	2. Especificar los consumibles y accesorios necesarios para el funcionamiento del equipo.	X		
	3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.	X		
	4. Realizar por cada año de garantía mínimo dos (2) mantenimientos preventivos.	X		Folio 85
	5. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo in sitio menor o igual a ocho (8) horas.	X		Folio 85
	6. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X		
	7. Asegurar entrega de manuales o catálogos de servicio y usuario.	X		
	8. Especificar vida útil del equipo y de los accesorios.	X		
	9. Anexar protocolo de mantenimiento preventivo y guía de manejo rápido.	X		Folios 88 y 89
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X		INVIMA 2008DM-0001767 Vigente hasta 30 abril de 2018
	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		Ocho (8) años
	3. Presentar certificación de casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia en Colombia.	X		Vigencia final año 2014
	4. Presentar certificación ISO 9001- 2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA, CE, TUV, DIN y/o JIS.	X		ISO 13485
TOTAL (Porcentaje)		100%		HABILITADO TÉCNICAMENTE

NOMBRE(S):	MAUREN LICED LOPEZ PINEDA	FECHA:	22 DE SEPTIEMBRE 2014
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
CARGO:	COORDINADORA		

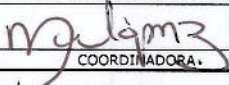
NOTA: El presente concepto técnico lo emito y manifiesto que al momento de evaluar no me encuentro inhabilitado, ni incurso en incompatibilidades, impedimentos y/o conflictos de interés.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	ODG-P02-F-30
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

EQUIPO: FIBROBRONCOSCOPIO FLEXIBLE CALIBRE PEQUEÑO **MARCA:** OLYMPUS/BF-XP60
ÍTEM: 4 **VALOR UNITARIO COTIZADO:** \$ 68.648.916
PROVEEDO: LM INSTRUMENTS S.A.
GARANTÍA: DOS (2) AÑOS

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. GENERALES			
	1.- Diámetro exterior del tubo de inserción menor o igual a 2.8 mm.	X		2.8 mm
	2.- Diámetro del canal de trabajo mayor o igual a 1.2 mm.	X		1.2 mm
	3.- Diámetro exterior del extremo distal menor o igual a 2.8 mm	X		2.8 mm
	4.- Angulación en dos direcciones.	4.1.- Al menos 180 grados de angulación total hacia arriba. 4.2.- Al menos 130 grados de angulación total hacia abajo.	X X	
	5.- Campo de visión de 90° o mayor.	X		
	6.- Con dirección de observación frontal.	X		Descripción en canal de biopsia
	7.- Con profundidad en el campo de observación visual menor igual de 2 mm hasta 50 mm o mayor.	X		
	8.- Longitud.	8.1.- Longitud de trabajo de 580 a 700 mm. 8.2.- Longitud total no menor a 900 mm. 8.3.- Marcas a lo largo de la longitud de trabajo.	X X X	600 mm 910 mm Folio 59R
	2. ACCESORIOS			
ACCESORIOS:	2.3.- Limpiador de lentes.	X		
	2.4.- Pinza para biopsia.	X		
	2.5.- Boquilla protectora.	X		
	2.6.- Set de limpieza que incluya cepillo largo, cepillo corto y válvulas de irrigación.	X		
	2.7.- Set de tapones para canal de trabajo, set de válvulas de aspiración, tapón para esterilizar.	X		
	2.9.- Comprobador de impermeabilidad.	X		
	2.10.- Maleta de transporte.	X		
	1.- Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.	X		Garantía técnica
	2.- Especificar los consumibles y accesorios necesarios para el funcionamiento del equipo.	X		
	3.- Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.	X		
CAPACITACIÓN MANTENIMIENTO	4.- Realizar por cada año de garantía mínimo tres (3) mantenimientos preventivos.	X		
	5.- Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo en sitio menor o igual a ocho (8) horas.	X		Ocho (8) horas
	6.- Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X		
	7.- Asegurar entrega de manuales o catálogos de servicio y usuario.	X		
	8.- Especificar vida útil del equipo y de los accesorios.	X		
	9.- Anexar protocolo de mantenimiento preventivo y guía de manejo rápido en español.	X		Folios 131-A, 131-B
	1.- Presentar registro sanitario ante el Invima.	X		INVIMA 2007DM-001347
	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		Oferta de contrato de mantenimiento postventa y certificación emitida por LM Instruments
	3.- Presentar certificación de casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia en Colombia.	X		
NORMAS - CERTIFICADOS	4.- Presentar certificación ISO 9001-2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA, CE, TUV, DIN y/o JIS.	X		ISO 13485:2003
TOTAL (Porcentaje)		100		HABITADO TÉCNICAMENTE

Identificación del evaluador :

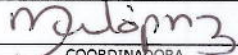
NOMBRE(S):	MAUREN LICED LOPEZ PINEDA	FECHA:	23 DE SEPTIEMBRE DE 2014
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
CARGO:	COORDINADORA		

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-30
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

EQUIPO:	MICRÓTOMO MANUAL	MARCA:	THERMO FISHER SCIENTIFIC/HM 325
ITEM:	1	VALOR UNITARIO COTIZADO:	\$ 35.960.000
PROVEEDOR	MACROSEARCH		
GARANTÍA:	DOS (2) AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. GENERALES			
	1. Diseño ergonómico.	X		
	2. Dimensiones compactas.	X		
	3. Precisión mecánica con mecanismo de alimentación.	X		
	4. Cambio de sujeción rápida para realizar con una sola mano.	X		
	5. Fácil cambio de muestras.	X		
	6. Orientación de la muestra universal de 8", con giro de 360°.	X		
	7. Retracción de la muestra durante el viaje de regreso, con posibilidad de apagar dos etapas mecánicas del ajuste (10 um/30um).	X		
	8. Sección electrónica de mostrador ajustable.	X		
	9. De mecanismo de precisión micrométrica con cascada cerrada.	X		
	10.1 De 0,5 micras hasta 60 micras.	X		
	10.2 De 0,2 micras de 0,5 micras de incrementos.	X		
	10.3 10 micras en 1 um de incrementos.	X		
	10.4 A partir del 10 a 20 micras en 2 micras de incrementos.	X		
	10.5 A partir del 20 a 60 micras en 5 micras de incrementos.	X		
	11. Sección de indicación de espesor en la ventana de índice.	X		
	12. Placa integrada de almacenamiento extraíble.	X		
	13. Alimentación manual a través de ruedas gruesas.	X		
	14. Alimentación horizontal de muestra global de 28 mm.	X		
	15. Caída vertical de la muestra de 64 mm.	X		
	16. Amplia sección de la bandeja de residuos, cubriendo toda el área de trabajo.	X		
	17. Ergonómicamente optimizado el uso de elementos operativos para no producir cansancio.	X		
	18. Seguridad operacional.	X		
	19. Peso no superior a 30 Kg.	X		23 Kg
	2. Equipo Adaptable A:			
	2.1 Sistema de transferencia de la sección STS.	X		
	2.2 Corte frío.	X		
	2.3 Microscopio.	X		
	2.4 Lupa de gran campo.	X		
	2.5 Dispositivos de sujeción.	X		
	ACCESORIOS			
	2.6 Soportes de cuchillas desechables de alto y bajo perfil.	X		Cuchillas desechables E, ER, SEC 35, N y C
ALIMENTACIÓN	Eléctrica: 110/220 VAC/50-60Hz.	NA		No requiere por ser un equipo manual
CAPACITACIÓN MANTENIMIENTO Y SISTEMAS	1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.	X		
	2. Especificar los consumibles y accesorios necesarios para el funcionamiento del equipo.	X		
	3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.	X		
	4. Realizar por cada año de garantía mínimo dos (2) mantenimientos preventivos.	X		4 visitas por año
	5. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo en sitio menor o igual a ocho (8) horas.	X		No superior a dos (2) horas
	6. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X		
	7. Asegurar entrega de manuales o catálogos de servicio y usuario.	X		
	8. Especificar vida útil del equipo y de los accesorios.	X		
	9. Anexar protocolo de mantenimiento preventivo y guía de manejo rápido.	X		
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el INVIMA y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".	X		INVIMA 2013DM-0010592
	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		10 años
	3. Presentar certificación de casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia en Colombia.	X		
	4. Presentar certificación ISO 9001- 2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA,CE, TUV, DIN y/o JIS.	X		ISO 9001:2008 ISO 13487:2003
TOTAL				HABILITADO TÉCNICAMENTE

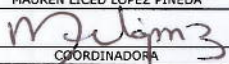
NOMBRE(S):	MAUREN LIGED LOPEZ PINEDA	FECHA:	23 DE SEPTIEMBRE 2014
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
CARGO:	COORDINADORA		

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:	QDQ-P02-F-30
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1			

EQUIPO:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MARCA:	MINDRAY-IMEC 8
ÍTEM:	6	VALOR UNITARIO COTIZADO:	\$ 3.712.000
PROVEEDOR:	TÉCNICA ELECTROMÉDICA S.A		
GARANTÍA:	DOS (2) AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. GENERALES			
	1.1 Monitor con pantalla LED y/o LCD para los resultados de medición.	X		6.4" color LED luz de fondo LCD
	1.2 Protección contra descarga de desfibrilador	X		
	1.3 Detección de marcapasos	X		
	1.4 Para uso desde neonato hasta adulto.	X		
	1.5 Con batería interna recargable con duración de al menos de dos (2) horas.	X		
	1.6 Memoria de mínimo 200 registros para PNI, SPO2, frecuencia cardíaca.	X		
	1.7 Peso no superior a 2,7 Kg.	X		2.6 Kg
	2. PARÁMETROS DE OPERACIÓN			
	2.1 PNI (Presión Arterial no Invasiva):			Folio 92
	2.1.1 Medición oscilométrica en el inflado.	X		
	2.1.2 Tiempo total de medición menor a 120s.		X	Tiempo de medición máximo en adulto 180 s
	2.1.3 Medición automática de ciclos.	X		Modo STAT
	2.1.4 Rango de presión de inflado Adulto/ Pediátrico 40- 240 mmHg o mayor.	X		
	2.1.5 Resolución de 1 mmHg.	X		
	2.1.6 Máximo error permitido +/- 3mmHg		X	5 mmHg
	2.2.1 Intervalo de 1% al 99%	X		0 al 100%
	2.2.2 Resolución 1%.	X		
	2.2.3 Sonido en cada pulso detectado y que cambie con la saturación.		X	No se encuentra información relacionada
	2.2.4 Máximo error permitido +/- 3 %	X		
	2.3 Frecuencia Cardíaca (Pulso):			15-300 ppm
	2.3.1 Intervalo de 30 a 300 ppm.	X		
	2.3.2 Resolución 1ppm	X		
	2.3.3 Máximo error permitido +/- 3 ppm	X		1% O +/- 1ppm
	2.4.1 Intervalo de medición de 30 a 43°C.	X		De 0° a 50°C
	2.4.2 Resolución +/- 0.1°C	X		
	2.4.3 Medición continua	X		Frecuencia de renovación 1s
	2.5 Despliegue numérico de:			
	2.5.1 Frecuencia Cardíaca	X		
	2.5.3 Saturación de oxígeno.	X		
	2.5.4 Temperatura.	X		
	2.6 Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.	X		
	3. ALARMAS			
	3.1 Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles con función que permita modificar los límites superior e inferior.	X		
	3.1.1 Saturación de oxígeno	X		
	3.1.2 Frecuencia Cardíaca.	X		
	3.1.3 Temperatura.	X		
	3.1.5 Batería baja y alimentación AC.	X		
4. ACCESORIOS:	4.1. Dos (2) Sensores (uno adulto y uno pediátrico) tipo dedal reusables para oximetría de pulso.	X		
	4.2. Cuatro (4) Brazaletes reusables para medición de la presión no invasiva (dos adulto y dos pediátrico).	X		Cinco (5) brazaletes
	4.3. Interface de conexión para SPO2.	X		
	4.4. Interface de conexión para NIBP.	X		
	4.6. Un (1) sensor de temperatura tipo Y SI	X		
	4.7. Batería recargable	X		
	5.1 Eléctrica: 110-120 VAC/50-60Hz	X		
6. CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO	1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.	X		
	2. Especificar los consumibles y accesorios necesarios para el funcionamiento del equipo.	X		
	3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.	X		Folio 149
	4. Realizar por cada año de garantía mínimo tres (3) mantenimientos preventivos.	X		
	5. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo en sitio menor o igual a ocho (8) horas.	X		Folio 150
	6. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del instituto.	X		Folio 82
	7. Asegurar entrega de manuales o catálogos de servicio y usuario.	X		En español
	8. Especificar vida útil del equipo y de los accesorios.	X		Diez (10) años
	9. Anexar protocolo de mantenimiento preventivo y guía de manejo rápido en español.	X		En español
	10. Garantizar calibración del equipo ofertado en sitio y entrega de informe.	X		
	11. Software que pueda actualizarse sin costo adicional durante el término de garantía.	X		
7. NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima.	X		2009EBC-0003486 25 marzo de 2019
	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 certificación de casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia en Colombia.	X		
	4. Presentar certificación ISO 9001-2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA, CE, TUV, DIN y/o JIS.	X		
	5. Equipo que cumpla con las normas IEC 60601-1-1	X		
TOTAL		53	2	INHABILITADO TÉCNICAMENTE

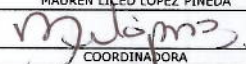
NOMBRE(S):	MAUREN LICED LOPEZ PINEDA	FECHA:	2 DE OCTUBRE DE 2014
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
CARGO:	COORDINADORA		

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:	ODO-P02-F-30
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MARCA:	MENHER-G3H
ITEM:	6	VALOR UNITARIO COTIZADO:	\$ 3.132.000
PROVEEDOR:	HOSPITECNICA LTDA		
GARANTÍA:	DOS (2) AÑOS		

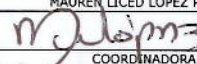
CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. GENERALES			
	1.1 Monitor con pantalla LED y/o LCD para los resultados de medición.	X		
	1.2 Protección contra descarga de desfibrilador.		X	No se encuentra información relacionada
	1.3 Detección de marcapasos	X		
	1.4 Para uso desde neonato hasta adulto.	X		
	1.5 Con batería interna recargable con duración de al menos de dos (2) horas.	X		
	1.6 Memoria de mínimo 200 registros para PNI, SPO2, frecuencia cardiaca.	X		360 horas
	1.7 Peso no superior a 2,7 Kg.		X	No se encuentra información relacionada
	2. PARÁMETROS DE OPERACIÓN			
	2.1 PNI (Presión Arterial no Invasiva):			
	2.1.1 Medición oscilométrica en el inflado.	X		
	2.1.2 Tiempo total de medición menor a 120s.		X	No se encuentra información relacionada
	2.1.3 Medición automática de ciclos.	X		
	2.1.4 Rango de presión de inflado Adulto/ Pediátrico 40- 240 mmHg o mayor.	X		
	2.1.5 Resolución de 1 mmHg.	X		0,1mmHg
	2.1.6 Máximo error permitido +/- 3mmHg	X		
	2.2 Oximetría de pulso:			
	2.2.1 Intervalo de 1% al 99%.	X		
	2.2.2 Resolución 1%.	X		
	2.2.3 Sonido en cada pulso detectado y que cambie con la saturación.		X	No se encuentra información relacionada
	2.2.4 Máximo error permitido +/- 3 %	X		
	2.3 Frecuencia Cardiaca (Pulso):			
	2.3.1 Intervalo de 30 a 300 ppm	X		
	2.3.2 Resolución 1ppm		X	No se encuentra información relacionada
	2.3.3 Máximo error permitido +/- 3 ppm	X		+/- 1ppm
	2.4 Temperatura			
	2.4.1 Intervalo de medición de 30 a 43°C.	X		
	2.4.2 Resolución +/- 0.1°C	X		
	2.4.3 Medición continua.		X	No se encuentra información relacionada
	2.5.1 Frecuencia Cardiaca		X	No se encuentra información relacionada
	2.5.3 Saturación de oxígeno		X	No se encuentra información relacionada
	2.5.4 Temperatura.		X	No se encuentra información relacionada
	2.6 Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.	X		
	3. ALARMAS			
	3.1 Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles con función que permita modificar los límites superior e inferior.	X		
	3.1.1 Saturación de oxígeno		X	No se encuentra información relacionada
	3.1.2 Frecuencia Cardiaca		X	No se encuentra información relacionada
	3.1.3 Temperatura		X	No se encuentra información relacionada
	3.1.5 Batería para la alimentación AC.		X	No se encuentra información relacionada
4. ACCESORIOS:	4.1 Dos (2) Sensores (uno adulto y uno pediátrico) tipo dedal reusables para oximetría de pulso.	X		
	4.2 Cuatro (4) Brazaletes reusables para medición de la presión no invasiva (dos adulto y dos pediátrico).	X		
	4.3 Interface de conexión para SPO2.	X		
	4.4 Interface de conexión para NIBP.	X		
	4.6 Un (1) sensor de temperatura tipo Y Si	X		
	4.7 Batería recargable	X		
	5.1 Eléctrica: 110-120 VAC/50-60Hz	X		
5. ALIMENTACIÓN	1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.	X		
	2. Especificar los consumibles y accesorios necesarios para el funcionamiento del equipo.	X		
	3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.	X		
	4. Realizar por cada año de garantía mínimo tres (3) mantenimientos preventivos.	X		
	5. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo en sitio menor o igual a ocho (8) horas.	X		
	6. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.		X	No se describe el programa de capacitación
	7. Asegurar entrega de manuales o catálogos de servicio y usuario.	X		En español.
	8. Especificar vida útil del equipo y de los accesorios.	X		Siete (7) años
	9. Anexar protocolo de mantenimiento preventivo y guía de manejo rápido en español.		X	No se encuentra información relacionada con la guía de manejo rápida
	10. Garantizar calibración del equipo ofertado en sitio y entrega de informe.	X		
6. CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO	11. Software que pueda actualizarse sin costo adicional durante el término de garantía.	X		
	1. Presentar registro sanitario ante el Invíma.	X		2014EBC-0011202 vigente hasta 05 mayo 2024
	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 certificación de casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia en Colombia.	X		
	4. Presentar certificación ISO 9001- 2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA,CE, TUV, DIN y/o JIS.		X	No se encuentra información relacionada
7. NORMAS - CERTIFICADOS	5. Equipo que cumpla con las normas IEC 60601-1-1	X		
	TOTAL	39	16	INHABILITADO TÉCNICAMENTE

NOMBRE(S):	MAUREN LICEY LOPEZ PINEDA	FECHA:	2 DE OCTUBRE DE 2014
FIRMA:		DEPENDENCIA:	GRUPO TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
CARGO:	COORDINADORA		
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:	ODQ-P02-F-30
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VIENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

EQUIPO:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MARCA:	GENERAL MEDITECH-G3H
ÍTEM:	6	VALOR UNITARIO COTIZADO:	\$ 3.071.011
PROVEEDOR:	IMCOLMEDICA S.A.		
GARANTÍA:	UN (1) AÑO		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. GENERALES			
	1.1 Monitor con pantalla LED y/o LCD para los resultados de medición.	X		LCD
	1.2 Protección contra descarga de desfibrilador.	X		
	1.3 Detección de marcapasos.		X	No se encuentra información relacionada.
	1.4 Para uso desde neonato hasta adulto.	X		
	1.5 Con batería interna recargable con duración de al menos de dos (2) horas.		X	Una (1) hora
	1.6 Memoria de mínimo 200 registros para PNI, SPO2, frecuencia cardiaca.		X	No se encuentra información relacionada.
	1.7 Peso no superior a 2,7 Kg.		X	No se encuentra información relacionada.
	2. PARÁMETROS DE OPERACIÓN			
	2.1 PNI (Presión Arterial no Invasiva):	2.1.1 Medición oscilométrica en el inflado.		X
		2.1.2 Tiempo total de medición menor a 120s.		X
		2.1.3 Medición automática de ciclos.	X	
		2.1.4 Rango de presión de inflado Adulto/ Pediátrico 40- 240 mmHg o mayor.	X	30-270 mmHg
		2.1.5 Resolución de 1 mmHg.		X
		2.1.6 Máximo error permitido +/- 3mmHg	X	No se encuentra información relacionada.
	2.2 Oximetría de pulso:	2.2.1 Intervalo de 1% al 99%.	X	
		2.2.2 Resolución 1%.		X
		2.2.3 Sonido en cada pulso detectado y que cambie con la saturación.		X
		2.2.4 Intervalo de 1% al 99%.	X	No se encuentra información relacionada.
		2.2.5 Máximo error permitido +/- 3 %	X	No se encuentra información relacionada.
		2.2.6 Resolución 1ppm.	X	
	2.3 Frecuencia Cardiaca (Pulso):	2.3.1 Intervalo de 30 a 300 ppm.	X	
		2.3.2 Resolución 1ppm.		X
		2.3.3 Máximo error permitido +/- 3 ppm	X	No se encuentra información relacionada.
	2.4 Temperatura	2.4.1 Intervalo de medición de 30 a 43°C.	X	
		2.4.2 Resolución +/- 0.1°C.		X
		2.4.3 Medición continua.	X	+/- 0,2°C
	2.5 Despliegue numérico de:	2.5.1 Frecuencia Cardiaca.	X	
		2.5.2 Saturación de oxígeno.	X	
		2.5.3 Temperatura	X	
	2.6 Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.	X		
	3. ALARMAS			
	3.1 Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles con función que permita modificar los límites superior e inferior.		X	No se encuentra información relacionada.
	3.1.1 Saturación de oxígeno	X		
	3.1.2 Frecuencia Cardiaca.	X		
	3.1.3 Temperatura.	X		
	3.1.5 Batería baja y alimentación AC.		X	No se encuentra información relacionada.
4. ACCESORIOS:	4.1. Dos (2) Sensores (uno adulto y uno pediátrico) tipo dedal reusables para oximetría de pulso.	X		
	4.2. Cuatro (4) Brazaletes reusables para medición de la presión no invasiva (dos adulto y dos pediátrico).	X		
	4.3. Interface de conexión para SPO2.	X		
	4.4. Interface de conexión para NIBP.	X		
	4.6. Un (1) sensor de temperatura tipo Y SI.	X		Dos (2) sensores
	4.7. Batería recargable	X		
	5.1 Eléctrica: 110-120 VAC/50-60Hz	X		
6. CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO	1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.	X		
	2. Especificar los consumibles y accesorios necesarios para el funcionamiento del equipo.	X		
	3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.	X		
	4. Realizar por cada año de garantía mínimo tres (3) mantenimientos preventivos.		X	Un (1) mantenimiento por año.
	5. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo en sitio menor o igual a ocho (8) horas.	X		
	6. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X		
	7. Asegurar entrega de manuales o catálogos de servicio y usuario.	X		
	8. Especificar vida útil del equipo y de los accesorios.	X		
	9. Anexar protocolo de mantenimiento preventivo y guía de manejo rápido en español.	X		Se entregaran junto con el equipo
	10. Garantizar calibración del equipo ofertado en sitio y entrega de informe.	X		
	11. Software que pueda actualizarse sin costo adicional durante el término de garantía.	X		Manifiesta No aplica
7. NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invia.	X		2013EBC-0010530 vigente hasta 13 noviembre de 2023
	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	Depende directamente del fabricante.
	3. Presentar certificación de casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia en Colombia.		X	
	4. Presentar certificación ISO 9001- 2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA,CE, TUV, DIN y/o JIS.	X		
	5. Equipo que cumpla con las normas IEC 60601-1-1		X	No se encuentra información relacionada.
TOTAL		38	17	INHABILITADO TÉCNICAMENTE

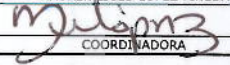
NOMBRE(S):	MAUREN LICED LOPEZ PINEDA	FECHA:	2 DE OCTUBRE DE 2014
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
CARGO:	COORDINADORA		

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:	QD9-P02-F-30
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VIENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

EQUIPO:	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MARCA:	PHILIPS VSI
ÍTEM:	6	VALOR UNITARIO COTIZADO:	\$ 7.772.000
PROVEEDOR:	HOSPIMEDICS S.A		
GARANTÍA:	DOS (2) AÑOS		

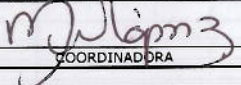
CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. GENERALES			
	1.1 Monitor con pantalla LED y/o LCD para los resultados de medición.	X		4,3"
	1.2 Protección contra descarga de desfibrilador.	X		
	1.3 Detección de marcapasos	X		No se incluye, dado que no se solicita módulo de ECG
	1.4 Para uso desde neonato hasta adulto.	X		Instrucciones de uso: página 1-3
	1.5 Con batería interna recargable con duración de al menos de dos (2) horas.	X		> 4.5 horas.
	1.6 Memoria de mínimo 200 registros para PNI, SPO2, frecuencia cardiaca.		X	50 registros
	1.7 Peso no superior a 2,7 Kg	X		1,7 Kg
	2. PARÁMETROS DE OPERACIÓN			
	2.1 PNI (Presión Arterial no Invasiva):	2.1.1 Medición oscilométrica en el inflado.	X	
		2.1.2 Tiempo total de medición menor a 120s.	X	"El manguito se desinfla automáticamente si: El tiempo de medición supera los 120 segundos."
		2.1.3 Medición automática de ciclos.	X	Ciclos de medición
		2.1.4 Rango de presión de inflado Adulto/ Pediátrico 40- 240 mmHg o mayor.	X	30-270 mmHg
		2.1.5 Resolución de 1 mmHg.		X
		2.1.6 Máximo error permitido +/- 3mmHg		X
	2.2 Oximetría de pulso:	2.2.1 Intervalo de 1% al 99%.	X	
		2.2.2 Resolución 1%.		X
		2.2.3 Sonido en cada pulso detectado y que cambie con la saturación.	X	No se encuentra información relacionada
		1.7.5 Máximo error permitido +/- 3 %	X	
		2.3.1 Intervalo de 30 a 300 ppm.		X
		2.3.2 Resolución 1ppm		X
	2.3 Frecuencia Cardiaca (Pulso):	2.3.3 Máximo error permitido +/- 3 ppm		X
				• De 40 lpm a 100 lpm: ± 5 lpm • De 101 lpm a 200 lpm: ± 5% de lectura • De 201 lpm a 300 lpm: ± 10% de lectura
	2.4 Temperatura	2.4.1 Intervalo de medición de 30 a 43°C.	X	
		2.4.2 Resolución +/- 0.1°C.	X	
		2.4.3 Medición continua.	X	
		2.5.1 Frecuencia Cardiaca.	X	
	2.5 Despliegue numérico de:	2.5.3 Saturación de oxígeno.	X	
		2.5.4 Temperatura.	X	
	2.6 Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.	X		
	3. ALARMAS			
	3.1 Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles con función que permita modificar los límites superior e inferior.	X		
	3.1.1 Saturación de oxígeno	X		
	3.1.2 Frecuencia Cardiaca.	X		
	3.1.3 Temperatura.	X		
	3.1.5 Batería baja y alimentación AC.	X		
4. ACCESORIOS:	4.1. Dos (2) Sensores (uno adulto y uno pediátrico) tipo dedal reusables para oximetría de pulso.	X		
	4.2. Cuatro (4) Brazaletes reusables para medición de la presión no invasiva (dos adulto y dos pediátrico).	X		
	4.3. Interface de conexión para SPO2	X		
	4.4. Interface de conexión para NIBP.	X		
	4.6. Un (1) sensor de temperatura tipo Y SI	X		
	4.7. Batería recargable	X		
	5.1 Eléctrica: 110-120 VAC/50-60Hz	X		
5. ALIMENTACIÓN	1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.	X		
	2. Especificar los consumibles y accesorios necesarios para el funcionamiento del equipo.	X		
	3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.	X		
	4. Realizar por cada año de garantía mínimo tres (3) mantenimientos preventivos.	X		
	5. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo en sitio menor o igual a ocho (8) horas.	X		Ocho (8) horas
	6. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X		
	7. Asegurar entrega de manuales o catálogos de servicio y usuario.	X		En español
	8. Especificar vida útil del equipo y de los accesorios.	X		Diez (10) años.
	9. Anexar protocolo de mantenimiento preventivo y guía de manejo rápido en español.	X		Se entregará junto con el equipo.
	10. Garantizar calibración del equipo ofertado en sitio y entrega de informe.	X		
	11. Software que pueda actualizarse sin costo adicional durante el término de garantía.	X		
6. CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO	1. Presentar registro sanitario ante el Invima.	X		2008EBC-0002562 vigente hasta 13/11/2018
	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 certificación de casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia en Colombia.	X		
	4. Presentar certificación ISO 9001- 2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA,CE, TUV, DIN y/o JIS.	X		
	5. Equipo que cumpla con las normas IEC 60601-1-1	X		
7. NORMAS - CERTIFICADOS	TOTAL			
		48	7	INHABILITADO TÉCNICAMENTE

NOMBRE(S):	MAUREN LICED LOPEZ PINEDA	FECHA:	SEPTIEMBRE 22 -2014
FIRMA:		DEPENDENCIA:	GRUPO TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
CARGO:	COORDINADORA		
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:	GDC-P02-F-30
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

EQUIPO:	VENTILADOR DE TRANSPORTE	MARCA:	PHILIPS RESPIRONICS
ITEM:	5	VALOR UNITARIO COTIZADO:	\$ 29.000.000
PROVEEDOR:	HOSPIMEDICS S.A		
GARANTÍA:	DOS (2) AÑOS		

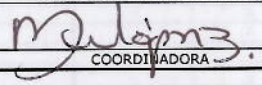
CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. GENERALES			
	1.1 Con posibilidad de actualización de software.	X		
	1.2 Equipo con monitoria gráfica.		X	Monitoria numérica
	1.3 Equipo con modos de funcionamiento adulto/pediátrico.	X		Desde bebés que pesen mas de 5 Kg
	1.4 Peso máximo del equipo 8 Kg.	X		6,1 kg (con la batería extraíble instalada)
	2. MODOS VENTILATORIOS			
	2.1 Ventilación asistida controlada.	X		
	2.2 SIMV (Ventilación Mandatoria Intermitente Sincronizada)	X		
	2.3 Ventilación volumen control.	X		
	2.4 Presión soporte (PSV).	X		
	2.5 Ventilación presión control.	X		
	2.6 Ventilación espontánea.	X		
	2.7 Ventilación no invasiva.	X		
	3. CONTROLES			
	3.1 Selector táctil o perilla para el ajuste de valores de todos los parámetros de control.	X		Selección táctil
	3.2 Volumen corriente (ml) límite inferior: 50 ml o menor y límite superior: 2000 ml o mayor	X		50 ml a 2000 ml
	3.3 Frecuencia respiratoria (rpm). Límite inferior: 2 rpm o menor. Límite superior: 50 rpm o mayor.	X		0 a 60 rpm
	3.4. Tiempo inspiratorio 0.3s o menor a 3s o mayor	X		0,3 a 5s
	3.5 FIO2 (Fracción Inspirada De Oxígeno) de 21 a 100%.	X		
	3.6 Límite de presión o presión inspiratoria de 5cmH2O o menor a 50cmH2O o mayor.	X		
	3.7. PEEP (cmH2O) límite inferior 0 o apagado. Límite superior 20 cmH2O o mayor	X		0 a 25 cmH2O
	3.9. Presión de soporte (PSV) 1 cm H2O o menor a 30 cmH2O o mayor.	X		0 a 30 cmH2O
	4. PARÁMETROS MONITOREADOS			
	4.1 Presión inspiratoria pico o máxima.	X		
	4.2 PEEP (Presión Positiva al Final de la Expiración).	X		
	4.3 Frecuencia respiratoria total.	X		
	4.4 Volumen minuto total y/o espontánea.	X		
	4.5 Tiempo inspiratorio y relación I:E.	X		
	4.6 FIO2 (Fracción Inspirada De Oxígeno).	X		
	4.7 Indicador de batería de respaldo en uso.	X		Alarma de alimentación CA desconectada
	4.8 Graficación de por lo menos dos parámetros de flujo, volumen y presión		X	
	4.9 Monitorización de oxígeno del 21 al 100%.	X		
	5. ALARMAS			
	5.1 Audibles y visuales.	X		
	5.2 Desconexión de paciente.	X		Circuito desconectado
	5.3 Presión.	X		
	5.4 Apnea.	X		
	5.5 Alto y bajo volumen minuto.	X		
	5.7 Alta frecuencia respiratoria.	X		
	5.8 Ventilador inoperante o falla del ventilador.	X		
	5.9 Alta y baja de FIO2.	X		Flujo de oxígeno alto y bajo
	5.10 Baja presión de suministro de gases.	X		
	5.11 Alarma de pérdida de alimentación eléctrica.	X		
	5.12 Alarma silenciable.	X		
	5.13 Falla de batería.	X		
ACCESORIOS:	1. Dos (2) circuitos pediátricos reutilizable (incluyen adaptadores, conectores, mangueras y filtros).	X		
	2. Dos (2) circuitos adultos reutilizable (incluyen adaptadores, conectores, mangueras y filtros).	X		
	3. Base Rodable.	X		
	4. Dos (2) Baterías de respaldo recargable mínimo de 4 horas	X		
	5. Manguera de alta presión codificada en color verde para el oxígeno.	X		
	6. Con sistema de autosuministro de aire interno.	X		
	7. Con reguladores de presión internos o integrados para suministros de gases.	X		
	8. Si cuenta con válvula exhalatoria, incluir dos (2). Si cuenta con sensor de flujo, incluir dos (2).	X		
	9. Si cuenta con celda de O2 o sensor de O2, debe incluirse.	X		Menciona incluirse
ALIMENTACIÓN	ELÉCTRICA Eléctrica. Nominal entre 100 a 127 VAC/60Hz.	X		
	NEUMÁTICA Oxígeno medicinal	X		
CAPACITACIÓN MANTENIMIENTO Y SISTEMAS	1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.	X		
	2. Especificar los consumibles y accesorios necesarios para el funcionamiento del equipo.	X		
	3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.	X		
	4. Realizar por cada año de garantía mínimo tres (3) mantenimientos preventivos.	X		
	5. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo en sitio menor o igual a ocho (8) horas.	X		
	6. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X		
	7. Asegurar entrega de manuales o catálogos de servicio y usuario.	X		En castellano
	8. Especificar vida útil del equipo y de los accesorios.	X		Diez (10) años
	9. Anexar protocolo de mantenimiento preventivo y guía de manejo rápido en español.	X		Se entregaran con el equipo

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-30
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1				
NORMAS - CERTIFICADOS	10. Garantizar calibración del equipo ofertado en sitio y entrega de Informe.	X		
	11. Software que pueda actualizarse sin costo adicional durante el término de garantía.	X		
	1. Presentar registro sanitario ante el Invima.	X		2009EDC-0004309 vigente 14 de Agosto de 2019
	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 certificación de casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia en Colombia.	X		
	4. Presentar certificación ISO 9001- 2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA,CE, TUV, DIN y/o JIS.	X		
	5. Equipo que cumpla con las normas IEC 60601-1-1	X		
TOTAL				INHABILITADO TÉCNICAMENTE
Identificación del evaluador :				
NOMBRE(S):	MAUREN LICEO LOPEZ PINEDA	FECHA:	6 DE OCTUBRE DE 2014	
FIRMA:		DEPENDENCIA	GRUPO TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	
CARGO:	COORDINADORA			
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-30
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

EQUIPO:	VENTILADOR DE TRANSPORTE	MARCA:	AIR LIQUIDE/MONNAL T60
ITEM:	5	VALOR UNITARIO COTIZADO:	\$ 27.666.000
PROVEEDOR:	EQUITRONIC		
GARANTÍA:	DOS (2) AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. GENERALES			
	1.1 Con posibilidad de actualización de software.	X		
	1.2 Equipo con monitoria gráfica.	X		
	1.3 Equipo con modos de funcionamiento adulto/pediátrico.	X		
	1.4 Peso máximo del equipo 8 Kg.	X		4 Kg
	2. MODOS VENTILATORIOS			
	2.1 Ventilación asistida controlada.	X		
	2.2 SIMV (Ventilación Mandatoria Intermitente Sincronizada)	X		
	2.3 Ventilación volumen control.	X		
	2.4 Presión soporte (PSV).	X		
	2.5 Ventilación presión control.	X		
	2.6 Ventilación espontánea.	X		
	2.7 Ventilación no invasiva.	X		
	3. CONTROLES			
	3.1 Selector táctil o perilla para el ajuste de valores de todos los parámetros de control.	X		
	3.2 Volumen corriente (ml) límite inferior: 50 ml o menor y límite superior: 2000 ml o mayor	X		
	3.3 Frecuencia respiratoria (rpm). Límite inferior: 2 rpm o menor. Límite superior: 50 rpm o mayor.	X		1 a 80 c/min
	3.4 Tiempo inspiratorio 0.3s o menor a 3s o mayor	X		
	3.5 FIO2 (Fracción Inspirada De Oxígeno) de 21 a 100%.	X		
	3.6 Límite de presión o presión inspiratoria de 5cmH2O o menor a 50cmH2O o mayor.	X		
	3.7. PEEP (cmH2O) límite inferior 0 o apagado. Límite superior 20 cmH2O o mayor	X		
	3.9. Presión de soporte (PSV) 1 cm H2O o menor a 30 cmH2O o mayor.		X	5 – 60 cmH2O
	4. PARÁMETROS MONITOREADOS			
	4.1 Presión inspiratoria pico o máxima.	X		
	4.2 PEEP (Presión Positiva al Final de la Expiración).	X		
	4.3 Frecuencia respiratoria total.	X		
	4.4 Volumen minuto total y/o espontánea.	X		
	4.5 Tiempo inspiratorio y relación I:E.	X		
	4.6 FIO2 (Fracción Inspirada De Oxígeno).	X		
	4.7 Indicador de batería de respaldo en uso.	X		
	4.8 Graficación de por lo menos dos parámetros de flujo, volumen y presión	X		Ocho curvas posibles: presión, caudal, volumen, presión / volumen, caudal / volumen, caudal / presión
	4.9 Monitorización de oxígeno del 21 al 100%.	X		
	5. ALARMAS			
	5.1 Audibles y visuales.	X		
	5.2 Desconexión de paciente.	X		
	5.3 Presión.	X		
	5.4 Apnea.	X		
	5.5 Alto y bajo volumen minuto.	X		
	5.7 Alta frecuencia respiratoria.	X		
	5.8 Ventilador inoperante o falla del ventilador.	X		
	5.9 Alta y baja de FIO2.	X		
	5.10 Baja presión de suministro de gases.	X		
	5.11 Alarma de pérdida de alimentación eléctrica.	X		
	5.12 Alarma silenciable.	X		
	5.13 Falla de batería.	X		
ACCESORIOS:	1. Dos (2) circuitos pediátricos reutilizable (incluyen adaptadores, conectores, mangueras y filtros).		X	
	2. Dos (2) circuitos adultos reutilizable (incluyen adaptadores, conectores, mangueras y filtros).		X	
	3. Base Rodable.	X		
	4. Dos (2) Baterías de respaldo recargable mínimo de 4 horas	X		5 horas, dos (2) baterías
	5. Manguera de alta presión codificada en color verde para el oxígeno.	X		conector de gas específico
	6. Con sistema de autosuministro de aire interno.	X		
	7. Con reguladores de presión internos o integrados para suministros de gases.	X		
	8. Si cuenta con válvula exhalatoria, incluir dos (2). Si cuenta con sensor de flujo, incluir dos (2).	X		Válvula y sensor de un unico uso
	9. Si cuenta con celda de O2 o sensor de O2, debe incluirse.	X		
ALIMENTACIÓN	ELECTRICA	Eléctrica. Nominal entre 100 a 127 VAC/60Hz.	X	
	NEUMÁTICA	Oxígeno medicinal	X	
CAPACITACIÓN MANTENIMIENTO Y SISTEMAS	1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.	X		
	2. Especificar los consumibles y accesorios necesarios para el funcionamiento del equipo.	X		Información el manual cD
	3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.	X		
	4. Realizar por cada año de garantía mínimo tres (3) mantenimientos preventivos.	X		
	5. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo en sitio menor o igual a ocho (8) horas.	X		
	6. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.	X		
	7. Asegurar entrega de manuales o catálogos de servicio y usuario.	X		En español
	8. Especificar vida útil del equipo y de los accesorios.	X		Diez años!, especificaciones en manual CD
	9. Anexar protocolo de mantenimiento preventivo y guía de manejo rápido en español.	X		

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-30
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1				
NORMAS - CERTIFICADOS	10. Garantizar calibración del equipo ofertado en sitio y entrega de informe.	X		
	11. Software que pueda actualizarse sin costo adicional durante el término de garantía.	X		
	1. Presentar registro sanitario ante el Invima.	X		2009EBC-003611 vigente hasta 13 abril 2019
	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		Respaldo de diez años
	3. Presentar certificación de casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia en Colombia.	X		
	4. Presentar certificación ISO 9001- 2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA, CE, TUV, DIN y/o JIS.	X		
	5. Equipo que cumpla con las normas IEC 60601-1-1	X		
TOTAL			3	INHABILITADO TÉCNICAMENTE
Identificación del evaluador :				
NOMBRE(S):	MAUREN LICED LOPEZ PINEDA		FECHA:	6 DE OCTUBRE DE 2014
FIRMA:			DEPENDENCIA	GRUPO TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
CARGO:	COORDINADORA			
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.				