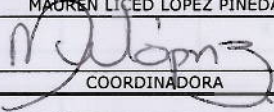


	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GD0-P02-F-30
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

EQUIPO:	VENTILADOR DE TRANSPORTE	MARCA:	NEWPORT
ITEM:	5	VALOR UNITARIO COTIZADO:	\$ 26.100.000
PROVEEDOR:	AMAREY NOVA MEDICAL S.A.		
GARANTÍA:	DOS (2) AÑOS		

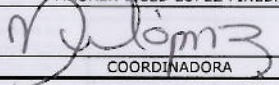
CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. GENERALES			
	1.1 Con posibilidad de actualización de software.	X		
	1.2 Equipo con monitoria gráfica.	X		
	1.3 Equipo con modos de funcionamiento adulto/pediátrico.	X		
	1.4 Peso máximo del equipo 8 Kg.	X		7,8 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		50 a 2200 mL
	3.3 Frecuencia respiratoria (rpm). Límite inferior: 2 rpm o menor. Límite superior: 50 rpm o mayor.	X		1 a 99 b/min
	3.4. Tiempo inspiratorio 0.3s o menor a 3s o mayor	X		0,1 a 3 s
	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		5 a 60 cmH2O
	3.7. PEEP (cmH2O) límite inferior 0 o apagado. Límite superior 20 cmH2O o mayor	X		0 a 30 cmH2O
	3.9. Presión de soporte (PSV) 1 cm H2O o menor a 30 cmH2O o mayor.	X		0 a 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		Gráficas de presión, volumen y flujo
	4.9 Monitorización de oxígeno del 21 al 100%.	X		
	5. ALARMAS			
	5.1 Audibles y visuales.	X		
	5.2 Desconexión de paciente.	X		Verificación de circuito
	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 silenciadora.	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		10 Horas
	5. Manguera de alta presión codificada en color verde para el oxígeno.	X		
	6. Con sistema de autosuministro de aire interno.	X		Micropiston interno dual
	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		4 Válvulas exhalatorias y dos (2) sensores de flujo
	9. Si cuenta con celda de O2 o sensor de O2, debe incluirse.	X		Una (1) celda
ALIMENTACIÓN	ELECTRICA	Eléctrica. Nominal entre 100 a 127 VAC/60Hz.	X	
	NEUMÁTICA	Oxígeno medicinal	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				
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		
	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		
	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		
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima.	X		2008EBC-0001832 Vigente hasta el 27 de Mayo 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		Certificación de Covidien Inc
	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		67		HABILITADO TÉCNICAMENTE
Identificación del evaluador :				
NOMBRE(S):	MAUREN LICED LOPEZ PINEDA		FECHA:	27 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
	RE-EVALUACIÓN 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		

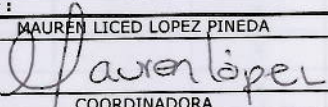
CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. GENERALES			
	1.1 Con posibilidad de actualización de software.	X		
	1.2 Equipo con monitoria gráfica.	X		
	1.3 Equipo con modos de funcionamiento adulto/pediatrico.	X		
	1.4 Peso máximo del equipo 8 Kg.	X		4 Kg
	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) limite inferior: 50 ml o menor y limite superior: 2000 ml o mayor	X		
	3.3 Frecuencia respiratoria (rpm). Limite inferior: 2 rpm o menor. Limite 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 Limite de presión o presión inspiratoria de 5cmH2O o menor a 50cmH2O o mayor.	X		
	3.7 PEEP (cmH2O) limite inferior: 0 o apagado. Limite superior 20 cmH2O o mayor	X		
	3.9. Presión de soporte (PSV) 1 cm H2O o menor a 30 cmH2O o mayor.		X	La aclaración no corresponde a la solicitud dado que los valores de presión soporte son acumulados sobre valor de PEEP
	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		Se aclara que serán entregados de acuerdo a la solicitud de la institución
	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	ELÉCTRICA	Eléctrica. Nominal entre 100 a 127 VAC/60Hz.	X	
	NEUMÁTICA	Oxígeno medicinal	X	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-30
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA		VERSIÓN:	01
	RE-EVALUACIÓN CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1				
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		
	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		
NORMAS - CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invim.	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		66	1	INHABILITADO TÉCNICAMENTE
Identificación del evaluador :				
NOMBRE(S):	MAUREN LUCED LOPEZ PINEDA	FECHA:	27 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:	GD0-P02-F-30
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSIÓN:	01
	RE-EVALUACIÓN 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 TECNICAS	1. GENERALES			
	1.1 Con posibilidad de actualización de software.	X		
	1.2 Equipo con monitoria gráfica.	X		Monitoria gráfica desde Menú completo
	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		Formas de onda de presión y flujo
	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	

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-30
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA		VERSIÓN:	01
	RE-EVALUACIÓN CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS		VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1				
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
	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		
NORMAS - CERTIFICADOS	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		67	0	HABILITADO TÉCNICAMENTE
Identificación del evaluador :				
NOMBRE(S):	MAUREN LICED LOPEZ PINEDA	FECHA:	31 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.				