

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS	VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1		

EQUIPO: CAMILLA FIJA MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$387,900 MAS IVA

PROVEEDOR: EQUIPOS Y MUEBLES MEDICOS LTDA

GARANTÍA:

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CAMILLA FIJA	1.1. Camilla para consultorio fija.	100	100	
	1.2. Fabricada en material resistente, que sea lavable.			
	1.3. Que de la posición de tendelburg (permita levantar la cabeza)			
	1.4. Con colchoneta fabricada en espuma de alta densidad, forrada en cordobán negro.			
	1.5. Con tapones de caucho que eviten el deslizamiento			
	1.6 Medida aproximada de 60 cm de ancho por 1.80 mts de largo.			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda Patricia Santamaría M.

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería

FIRMA:

FECHA:

NOMBRE: ROSA ELENA PLATA MANTUA

CARGO: Asistente Administrativo Subdirección Médica

FIRMA:

FECHA:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS	VIGENCIA:	30-07-2011
Página 1 de 1			

EQUIPO: ATRIL MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$ 422,000 MAS IVA

PROVEEDOR: EQUIPOS Y MUEBLES MEDICOS LTDA

GARANTÍA: _____

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
ATRIL	1.1 Tubo redondo con varilla telescópica graduable.	100	100	
	1.2 Tubo Cold Rolled en acero inoxidable.			
	1.3 Que soporte Una (1) o Dos (2) Bomas de Infusion preferiblemente.			
	1.4 Incluya bandeja para bomba de infusion, en acero inoxidable.			
	1.5 Cuatro (4) Ganchos para bolsas de soluciones.			
	1.6 Cinco (5) Rodachines.			
	1.7 Altura graduable de 1.20 a 2.10 mts.			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P. Santamaria M.

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería

FIRMA: _____

FECHA: _____

NOMBRE: ROSA ELENA PLATA MANTILLA

CARGO: Asistente Administrativa Subdirección Médica

FIRMA: _____

FECHA: _____

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1			

EQUIPO: ESCALERILLA MARCA: MAFET

ITEM: _____ VALOR UNITARIO COTIZADO: \$247,000 MAS IVA

PROVEEDOR: EQUIPOS Y MUEBLES MEDICOS LTDA

GARANTÍA: _____

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
ESCALERILLA	1.1. En acero inoxidable	100	100	
	1.2. Fabricada en material resistente, que sea lavable			
	1.3. Con base antideslizante			
	1.4. Con tapones de caucho que eviten el deslizamiento.			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P. Santamaría M.

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería

FIRMA: _____

FECHA: _____

NOMBRE: ROSA ELENA PLATA MONTILLA

CARGO: Asistente Administrativa Subdirección Médica

FIRMA: _____

FECHA: _____

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1			

EQUIPO: CUNA MARCA: _____

ITEM: _____ VALOR UNITARIO COTIZADO: \$1,293,000 MAS IVA

PROVEEDOR: EQUIPOS Y MUEBLES MEDICOS LTDA

GARANTÍA: _____

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CUNA	1.1. Tendido en lamina cold rolled C.20 Dividido en tres secciones, accionados por manivela	100	100	
	1.2. Cambio de altura accionados por manivela			
	1.3. Tubo redondo 1" 1/2 C.18 en cold rolled Cabecero y piecero en acrílico transparente de 7 mm			
	1.4. Barandas laterales telescópicas con acrílico transparente de 7 mm			
	1.5. Atril porta suero cromado Posiciones: horizontal, semifowler, sentado, flexion rodillas			
	1.6. Altura min: 0.80 mts max: 1.00 mts Terminado en pintura electroestática en polvo.			
	1.7. Altura. Dim aprox: 1.50 mts largo, 0.70 mts ancho Altura min:0.45 mts max: 0.65 mts			
	1.8. Cuatro ruedas de 3" doble carril antibacterial, dos con freno Capacidad de carga: 150 kg - 200 kg Terminado en pintura electrostática ewn polvo.			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P. Santamaría M. NOMBRE: ROSA ELENA PLATA MANTILLA

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería CARGO: Asistente Administrativa Subdirección Médica

FIRMA: _____ FIRMA: _____

FECHA: _____ FECHA: _____

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1			

EQUIPO: RIÑONERA MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$17,700 MAS IVA

PROVEEDOR: EQUIPOS Y MUEBLES MEDICOS LTDA

GARANTÍA: _____

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
RIÑONERA	ACERO INOXIDABLE RESISTENTES BUEN ACABADO PROPUESTA O TERMINOS DE MANTENIMIENTO INCLUSO DESPUES DEL TERMINO DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA PRESENTAR REGISTRO SANITARIO ANTE EL INVIMA Y EN CASO DE NO REQUERIR PRESENTAR CERTIFICADO DE "NO REQUIERE"	100	100	
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P. Santamaria M.

CARGO: COORDINADORA GRUPO ENFERMERIA

FIRMA: _____

FECHA: _____

NOMBRE: ROSA ELENA ALATA MANTILLA

CARGO: ASISTENTE ADMINISTRATIVA SUBDIRECCION MEDICA

FIRMA: _____

FECHA: _____

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1			

EQUIPO: PATOS MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$69,000 MAS IVA

PROVEEDOR: EQUIPOS Y MUEBLES MEDICOS LTDA

GARANTÍA: _____

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
PATOS	ACERO INOXIDABLE BUEN ACABADO Especificaciones del pato: Capacidad: 1.5 litros Diámetro: 113 mm Largo: 235mm	100	100	
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda Patricia Santamaria M. NOMBRE: ROSA ELENA PLATA MANTILLA

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería CARGO: Asistente Administrativa Subdirección Médica

FIRMA: _____ FIRMA: _____

FECHA: _____ FECHA: _____

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1			

EQUIPO: PATO PISCINGO MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$103,450 MAS IVA

PROVEEDOR: EQUIPOS Y MUEBLES MEDICOS LTDA

GARANTÍA: _____

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
PATO PISCINGO	ACERO INOXIDABLE BUEN ACABADO Facil de limpiar, resistente al paso del tiempo PROPUESTA O TERMINOS DE MANTENIMIENTO INCLUSO DESPUES DEL TERMINO DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA PRESENTAR REGISTRO SANITARIO ANTE EL INVIMA Y EN CASO DE NO REQUERIR PRESENTAR CERTIFICADO DE "NO REQUIERE"	100	100	
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P. Santamaria M. NOMBRE: ROSA ELENA PLATA MANTILLA

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería CARGO: Asistente Administrativa Subdirección Médica

FIRMA: _____ FIRMA: _____

FECHA: _____ FECHA: _____

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1			

EQUIPO: MESA PUENTE MARCA: MAFET

ITEM: _____ VALOR UNITARIO COTIZADO: \$344,827 MAS IVA

PROVEEDOR: EQUIPOS Y MUEBLES MEDICOS LTDA

GARANTÍA: _____

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESA PUENTE	1.1.Estructura fabricada en tubo cuadrado de 1" 1/2 cold rolled C.18 Tubo rectangular de 2*1" cold	100	100	
	1.2. Tubo telescópico rectangular de 2*1" en acero inoxidable			
	1.3. Bandeja superior en melamínico de 15mm, bocelada en caucho para mayor protección Con refuerzos en platina de hierro			
	1.4. Altura graduable por medio de sistema mecánico con cuatro ruedas			
	1.5.Dimensiones: : Largo 0.90 mts, Ancho 0.40 mts			
	1.6 Altura min: 0.80mts max: 1.00 mts Terminado en pintura electrostática en polvo.			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P Santamaria M.

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería

FIRMA: _____

FECHA: _____

NOMBRE: ROSA ELENA PLATA MANTILLA

CARGO: Asistente Administrativa Subdirección Médica

FIRMA: _____

FECHA: _____

 Por el control del cáncer	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1			

EQUIPO: CARRO DE PARO MARCA: MAFET
 ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$1,450,000 MAS IVA
 PROVEEDOR: EQUIPOS Y MUEBLES MEDICOS LTDA
 GARANTÍA:

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE PARO	1.1. Altura ergonomica, soporte para desfibrilador y soporte bala de oxigeno.	100	50	No cumple el carro es metalico y se solicita en plastico.
	1.2. Facil desplazamiento lavable, seguro			
	1.3. Tres gavetas para organizar dispositivos medicos y medicamentos.			
	1.4. PROPUESTA O TERMINOS DE MANTENIMIENTO INCLUSO DESPUES DEL TERMINO DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA			
	1.5. PRESENTAR REGISTRO SANITARIO ANTE EL INVIMA Y EN CASO DE NO REQUERIR PRESENTAR CERTIFICADO DE "NO REQUIERE"			
SUBTOTAL		100	50	
TOTAL		100	50	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P. Santamaria M.
 CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería
 FIRMA: _____
 FECHA: _____

NOMBRE: ROSA ELENA PLATA MANTILLA
 CARGO: Asistente Administrativa Subdirección Médica
 FIRMA: _____
 FECHA: _____

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS	VIGENCIA:	30-07-2011
		Página 1 de 1	

EQUIPO: SILLA DE RUEDAS MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$300,000 MAS IVA

PROVEEDOR: EQUIPOS Y MUEBLES MEDICOS LTDA

GARANTÍA:

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
SILLA DE RUEDAS	1.1. Estructura fabricada en tubo redondo de 7/8" cold rolled C.18 Tubo redondo de 1" 1/4 en aluminio.	100	100	
	1.2. Platina reforzada en aluminio.			
	1.3. Sistema de traslado integrado por rodamientos y bandas Cubierta en cordobán lavable de facil limpieza.			
	1.4. Altura 0.50 metros.			
	1.5. Dimensiones: Largo 0.37 mts, Ancho 0.08 mts.			
	1.6. Terminado en aluminio			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P. Santamaria M.

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermeria

FIRMA:

FECHA:

NOMBRE: ROSA ELENA PLATA MANTILLA

CARGO: Asistente Administrativa Subdireccion Medica

FIRMA:

FECHA:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1			

EQUIPO: MESAS DE ACERO INOXIDABLE MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$560,000 MAS IVA

PROVEEDOR: EQUIPOS Y MUEBLES MEDICOS LTDA

GARANTÍA: _____

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESAS DE ACERO INOXIDABLE	1.1. Mesa fabricada en material resistente que permita facil limpieza y desinfección.	100	100	
	1.2. En acero inoxidable; con estructura en perfil tubular.			
	1.3. Con un entrepaño.			
	1.4. Base superior que no permita el deslizamiento de los elementos.			
	1.5. Con rodachines de facil limpieza.			
	1.6. Tamaño aproximado 70 cm de alto x 50 cm de ancho y 40 cm de profundidad.			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda Patricia Santamaria NOMBRE: Rosa Elena Plata Mantilla

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermeria CARGO: Asistente Administrativa Subdireccion Medica

FIRMA: _____ FIRMA: _____

FECHA: _____ FECHA: _____

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS	VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1		

EQUIPO: CAMILLA FIJA MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$257,050 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDI BROKERS

GARANTÍA: _____

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CAMILLA FIJA	1.1. Camilla para consultorio fija.	100	100	
	1.2. Fabricada en material resistente, que sea lavable.			
	1.3. Que de la posición de tendelenburg (permita levantar la cabeza)			
	1.4. Con colchoneta fabricada en espuma de alta densidad, forrada en cordobán negro.			
	1.5. Con tapoens de caucho que eviten el deslizamiento			
	1.6 Medida aproximada de 60 cm de ancho por 1.80 mts de largo.			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P. Santamaría M. NOMBRE: Rosa Elena Santa Mantilla

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería CARGO: Asistente Administrativa Subdirección Médica

FIRMA: _____ FIRMA: _____

FECHA: _____ FECHA: _____

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS	VIGENCIA:	30-07-2011
Página 1 de 1			

EQUIPO: CARRO DE CURACIONES MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$436,500 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDI BROKERS

GARANTÍA:

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE CURACIONES	1.1.Elaborado en material plastico termoformado	100	100	
	1.2. Gancho de Atrial graduable			
	1.3. Bandeja lateral esualizable			
	1.4. Altura graduable por medio de sistema mecánico con cuatro ruedas			
	1.5.Soporte lateral para caneca			
	1.6 Cuatro ruedas de 4", dos con freno			
	1.7Sistema de cierre con chapa			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda Patricia Santamaria M.

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería

FIRMA:

FECHA:

NOMBRE: Rosa Elena Plata Manjula

CARGO: Asistente Administrativa Subdireccion Medica

FIRMA:

FECHA:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1			

EQUIPO: SILLAS RECLINABLES MARCA: GIVAS

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$4,152,324 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDI BROKERS

GARANTÍA: _____

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
SILLAS RECLINABLES	SILLAS RECLINABLES TRES POSICIONES MANUALES, FACILES DE MANEJAR, GARANTIA EFECTIVA EN EL HERRAJE (SISTEMA METALICO DE FUNCIONAMIENTO), TAPIZADAS EN MATERIAL SINTETICO IMITACION CUERO, CUERO LEGITIMO, DE FACIO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.	100	100	
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P. Santamaria M. NOMBRE: Rosa Elena Plata Mantilla

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería CARGO: Asistente Administrativa Subdireccion Medica

FIRMA: _____ FIRMA: _____

FECHA: _____ FECHA: _____

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS	VIGENCIA:	30-07-2011
Página 1 de 1			

EQUIPO: CARRO DE PARO MARCA: GIVAS

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$11,774,414 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDI BROKERS

GARANTÍA:

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE CURACIONES	1.1. Altura ergonomica, soporte para desfibrilador y soporte bala de oxigeno.	100	100	
	1.2. Facil desplazamiento lavable, seguro			
	1.3. Tres gavetas para organizar dispositivos medicos y medicamentos.			
	1.4. PROPUESTA O TERMINOS DE MANTENIMIENTO INCLUSO DESPUES DEL TERMINO DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA			
	1.5. PRESENTAR REGISTRO SANITARIO ANTE EL INVIMA Y EN CASO DE NO REQUERIR PRESENTAR CERTIFICADO DE "NO			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P. Santamaria M. NOMBRE: Rosa Elena Plata Mantilla

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería CARGO: Asistente Administrativa Subdirección Médica

FIRMA: FIRMA:

FECHA: FECHA:

	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:	CAMILLA MOVIL	MARCA:	GIVAS BT1200
ITEM:	TRES (3)	VALOR UNITARIO COTIZADO:	\$ 14.080.742
PROVEEDOR:	INPUTS BROKERS GROUP SAS		
GARANTÍA:	DOS (2) AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN		SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN		
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1. SISTEMA	1.1 camilla de traslado de paciente.	X		Se verifica en imagen folio 59		
		1.2 Que soporte un peso de 200 Kg como mínimo.	X		235Kg		
		1.3 Que permita dar las siguientes posiciones de forma hidráulica o neumática.	1.3.1 Trendelenburg de 12° como mínimo.	X			
			1.3.2 Trendelenburg inverso de 12° como mínimo.	X			
			1.3.3 Sección de espalda o fowler con sistema neumático que cubra el rango de 0 a 87° como mínimo.		X	No se encuentra información relacionada en folios.	
			1.3.4 Altura y descenso ajustable que cubra el rango de 59 cm. A 85 cm. como mínimo.	X		56cm - 88cm	
		1.4 Superficie de la camilla rígida.	X				
		1.5 Dimensiones de la superficie del paciente 190 cm, de lago x 64 cm de ancho, como mínimo.	X		191cm x 65cm		
		1.6 Dimensiones de la camilla (con barandales arriba) +/- 5%: longitud total 215 cm, ancho total 80 cm.	X		Largo total 215cm, ancho total 88cm		
		1.7 Barandales laterales plegables o abatibles.	X		Se evidencia imagen en folio 59		
3. ACCESORIOS:	2. Colchón de poliuretano.	1.8 Parachoques perimetral de la camilla y/o en cada esquina.	X		Se evidencia imagen en folio 59		
		1.9 Base o compartimento integrado en la parte inferior para almacenamiento de tanques de oxígeno y pertenencias del paciente.	X		Se evidencia imagen en folio 59		
		1.10 Ruedas antiestáticas o conductivas de 20 cm como mínimo.		X	No se especifica material antiestático		
					Colchón impermeable 8cm de grosor		
	* 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.						
	4. ALIMENTACIÓN:	4.- Eléctrica: Voltaje: 110 V - 50 / 60 Hz			X	No se encuentra información relacionada en caso de aplicar o no.	
		CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO	1. Mantenimiento preventivo y correctivo por personal calificado. Se deben realizar por cada año de garantía mínimo tres (3) mantenimientos preventivos.		X		
			2. Presentar certificación donde garantice que no será discontinuado el modelo del equipo en los próximos Cinco (05) años.		X		
			3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía.		X		Folio 74
			4. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor o igual a Ocho (08) horas.		X		Folio 72
5. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto.			X				
6. Garantizar el suministro de los consumibles necesarios para el correcto funcionamiento del equipo mínimo por Un (01) año.			X				
7. Manuales o catálogos de servicio y usuario en español o con su traducción certificada al idioma castellano.			X				
8. Garantía de Servicios y provisión de repuestos, respaldado por distribuidor y casa matriz.				X	No se anexa certificación de respaldo por casa matriz		
9. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.			X		2 Años		
10. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado).				X	No se encuentra información relacionada en folios.		
11. Garantizar presentación de certificado de calibración con sus parámetros, realizado por un ente externo en caso de ser adjudicados (si aplica).			X				
12. Propuesta o términos de mantenimiento al término de la vigencia de la garantía.			X				
13. Debe especificar los consumibles necesarios para el funcionamiento del equipo.				X	No especifica consumibles		
14. Compatibilidad con otros equipos cuando aplique.			X				
15. Protocolo de mantenimiento preventivo y guía de manejo rápido.				X	No anexa protocolo de mantenimiento preventivo ni guía de manejo rápido		
NORMAS Y CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invima y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere".			X	No anexa registro sanitario INVIMA		
	2. Equipo que cumpla con las normas IEC60601-1, IEC 60601-1/Compatible con desfibrilador, IEC 60602-2.			X	No anexa certificación de las normas solicitadas		
	3. 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 anexa certificación de las normas solicitadas		
	4. Presentar certificación de Casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia.			X	No anexa certificación de casa matriz		
	5. Presentar certificación de Casa Matriz donde se especifique el tiempo de representación de la marca en Colombia.			X	No anexa certificación de casa matriz		
	6. Presentar certificación de casa matriz en ISO 14001			X	No anexa certificación de las normas solicitadas		
TOTAL			25	13	NO CUMPLE TÉCNICAMENTE		

ENTREGA ACLARACIONES: SI ☐ NO ☒

RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS: SI ☐ NO ☒

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☐ NO ☒

NOMBRE(S):	JUAN JOSE PEREZ ACEVEDO	FECHA:	11 DE AGOSTO DE 2015
FIRMA:		DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
CARGO:	SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO		
REVISADOR:			
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 E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS	VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1		

EQUIPO: SILLAS RECLINABLES MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$785,000 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDICOL

GARANTÍA: _____

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
SILLAS RECLINABLES	SILLAS RECLINABLES TRES POSICIONES MANUALES, FACILES DE MANEJAR, GARANTIA EFECTIVA EN EL HERRAJE (SISTEMA METALICO DE FUNCIONAMIENTO), TAPIZADAS EN MATERIAL SINTETICO IMITACION CUERO, CUERO LEGITIMO, DE FACIO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.	100	100	
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P. Santamaria M. NOMBRE: Rosa Elena Plata Mantilla

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería CARGO: Asistente Administrativa Subdireccion Medica

FIRMA: _____ FIRMA: _____

FECHA: _____ FECHA: _____

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS	VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1		

EQUIPO: CAMILLA FIJA MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$1,650,000 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDICOL

GARANTÍA: _____

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CAMILLA FIJA	1.1. Camilla para consultorio fija.	100	100	
	1.2. Fabricada en material resistente, que sea lavable.			
	1.3. Que de la posición de temdelenburg (permita levantar la cabeza)			
	1.4. Con colchoneta fabricada en espuma de alta densidad, forrada en cordobán negro.			
	1.5. Con tapoens de caucho que eviten el deslizamiento			
	1.6 Medida aproximada de 60 cm de ancho por 1.80 mts de largo.			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P. Santamaría M.

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería

FIRMA: _____

FECHA: _____

NOMBRE: ROSA ELENA PLATA MANTILLA

CARGO: Asistente Administrativa Subdirección Médica

FIRMA: _____

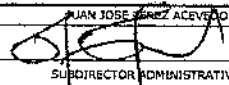
FECHA: _____

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDO-P92-F-36
	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	VALORACIÓN:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

EQUIPO:	CAMILLA MOVIL	MARCA:	MAFBY
ITEM:	TRES (3)	VALOR UNITARIO COTIZADO:	\$ 1.914.000
PROVEEDOR:	MEDICOL LTDA		
GARANTÍA:	TRES (3) AÑOS		

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	1.1 Camilla de traslado de paciente	X		
	1.2 Que soporte un peso de 200 Kg como mínimo		X	No especifica peso en kilogramos ya que da un mínimo de soporte pero no un valor exacto
	1.3 Que permita dar las siguientes posiciones de forma hidráulica o neumática	1.3.1 Trendelenburg de 12° como mínimo	X	No especifica grados ya que da un mínimo pero no un valor exacto
		1.3.2 Trendelenburg inverso de 12° como mínimo	X	No especifica grados ya que da un mínimo pero no un valor exacto
		1.3.3 Sección de espalda o lower con sistema neumático que cubra el rango de 0 a 87° como mínimo	X	No especifica rango de sección de espalda ya que da un mínimo pero no un valor exacto
		1.3.4 Altura y descenso ajustable que cubra el rango de 59 cm A 85 cm como mínimo	X	No especifica rango de altura ya que da un mínimo pero no un rango de cobertura exacto
	1.4 Superficie de la camilla rígida	X		
	1.5 Dimensiones de la superficie del paciente 180 cm. de largo x 84 cm de ancho como mínimo		X	Indica solo un mínimo mas no especifica diámetro exacto de las dimensiones
	1.6 Dimensiones de la camilla (con barandales arriba) +/- 5% longitud total 215 cm ancho total 80 cm.		X	No especifica dimensiones ya que indica un porcentaje superior e inferior al solicitado pero no se para la especificación ya que no indica un valor exacto.
	1.7 Barandales laterales plegables o abatibles.	X		
3. ACCESORIOS:	1.8 Parachoques perimetral de la camilla y/o en cada esquina.	X		
	1.9 Base o compartimento integrado en la parte inferior para almacenamiento de tanques de oxígeno y pertenencias del paciente	X		
	1.10 Ruedas antistáticas o conductoras de 20 cm como mínimo		X	No indica diámetro de las ruedas ya que hace referencia a un valor mínimo pero exacto
	2.1 De 8 cm de espesor como mínimo		X	No se encuentra información relacionada en folios
	2.2 Alta densidad y Antistático		X	No se encuentra información relacionada en folios
4. ALIMENTACIÓN:	2.3 Repente a líquidos y retardante al fuego		X	No especifica que sea retardante al fuego
	2.4 De la misma marca de la camilla y dimensiones acorde al modelo		X	Según lo indicado en el folio 76 las medidas aproximadas son de 60 cm de ancho por 180 cm de largo, lo cual no se puede confirmar debido a que no son claras las dimensiones de la camilla y las medidas del colchón se verifican en relación a las de la camilla ofertada
	* 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.			
	4.1 Eléctrica Voltaje 110 V - 50 / 60 Hz		X	No especifica en folios.
CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO	1. Mantenimiento preventivo y correctivo por personal calificado. Se deben realizar por cada año de garantía mínimo tres (3) mantenimientos preventivos.	X		9 visitas durante los 3 años de garantía
	2. Presentar certificación donde garantice que no será desconstruido el modelo del equipo en los próximos Cinco (05) años	X		
	3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía.	X		
	4. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo menor o igual a Ocho (08) horas.	X		Tiempo de 1 a 4 horas
	5. Describir el programa de capacitación técnica-tiempo capacitación (Colombia), tanto para personal asistencial como de ingeniería del Instituto	X		
	6. Garantizar el suministro de los consumibles necesarios para el correcto funcionamiento del equipo mínimo por Un (01) año		X	No se encuentra información en folios del tiempo soportado en consumo de
	7. Manuales o catálogos de servicio y usuario en español o con su traducción certificada al idioma castellano	X		Anexo manual específico
	8. Garantía de Servicio y provisión de repuestos, respaldado por distribuidor y casa matriz.	X		Debido a que son fabricantes certifiican directamente respaldo de repuestos, servicios y consumibles
	9. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más	X		Tres (3) años
	10. Especificar vida útil del equipo, accesorios y repuestos (anexar listado)		X	No especifica vida útil
	11. Garantizar presentación de certificado de calibración con sus parámetros, realizado por un ente externo en caso de ser adjudicados (si aplica)	X		No aplica
	12. Propuesta o términos de mantenimiento al término de la vigencia de la garantía.		X	No anexa propuesta ni certifica su entrega
	13. Debe especificar los consumibles necesarios para el funcionamiento del equipo	X		
	14. Compatibilidad con otros equipos cuando aplique	X		No aplica
	15. Protocolo de mantenimiento preventivo y guía de manejo rápida		X	No anexa guía de manejo rápida
NORMAS Y CERTIFICADOS	1. Presentar registro sanitario ante el Invia y en caso de no requerir presentar certificado de "No Requiere"	X		Registro Invia 2014DM-0012033 vigente hasta 20 de octubre de 2024
	2. Equipo que cumpla con las normas IEC60601-1, IEC 60601-1/Compatible con desfibrilador IEC 60603-2		X	No adjunta certificación o carta aclaratoria en caso de no requerirla
	3. Presentar certificación ISO 9001-2000 - 13485 para producto extranjero que cumpla con alguna de las siguientes normas FDA, CE, TÜV DIN y/o AIS		X	No adjunta certificaciones nacionales
	4. Presentar certificación de Casa matriz donde el proponente sea avalado como distribuidor autorizado especificando la vigencia	X		No aplica
	5. Presentar certificación de Casa Matriz donde se especifique el tiempo de representación de la marca en Colombia	X		No aplica
	6. Presentar certificación de casa matriz en ISO 14001		X	No anexa certificación solicitada
TOTAL		19	20	NO CUMPLE TÉCNICAMENTE

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

NOMBRE(S):	JUAN JOSE GARCIA ACEVEDO	FECHA:	12 DE AGOSTO DE 2015
FIRMA:		DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
CARGO:	SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO		
REVISADOR POR:			
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 E.S.E	CÓDIGO:	GDG-PD2-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS	VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1		

EQUIPO: CARRO DE MEDICAMENTOS MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$1,400,000 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDICOL

GARANTÍA:

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE MEDICAMENTOS	1.1. Altura entre 106 cm y/o 108 cm	100	80	
	1.2. Ancho interno entre 60 y 62 cm			
	1.3. Carro en plastico termofoorrados con alta resistencia			
	1.4. Compartimiento individual entre 20-30 pacientes (Cajenitens individuales)			
	1.5. Kit organizadores para cajones (30)			
	1.6. Ruedas antimotas, antideslizantes, giratorias con freno de 12 o 13 cm de diametro			
	1.7. Cajones de 6 pulgadas (15,24) de alto con 38,735 cm de profundidad			
	1.8. Sistema de seguridad			
SUBTOTAL		100	80	
TOTAL		100	80	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda Patricia Santamaria NOMBRE: Rosaleena Plata Mantilla

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermeria CARGO: Asistente Administrativa Subdireccion Medica

FIRMA: FIRMA:

FECHA: FECHA:

 Por el camino del cáncer	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS	VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1		

EQUIPO: SILLA PARA BAÑO MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$195,000 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDICOL

GARANTÍA:

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
SILLA PARA BAÑO	1.1. Carcasa rimax plastica resistente.	100	100	
	1.2. Orificio en el centro con caucho protector.			
	1.3. Ruedas pequeñas, dos con freno.			
	1.4. Descansabrazos removibles.			
	1.5. Plataforma para los pies.			
	1.6. Fabricada en tuberia cold-rolled.			
	1.7. Acabado en pintura electrostatica en polvo.			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P. Santamaria M. NOMBRE: Rosa Elena Plata Mantilla

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería CARGO: Asistente Administrativa Subdireccion Medica

FIRMA: FIRMA:

FECHA: FECHA:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS	VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1		

EQUIPO: ATRIL MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$ 245,000 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDICOL

GARANTÍA: _____

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
ATRIL	1.1 Tubo redondo con varilla telescopica graduable.	100	100	
	1.2 Tubo Cold Rolled en acero inoxidable.			
	1.3 Que soporte Una (1) o Dos (2) Bomas de Infusion preferiblemente.			
	1.4 Incluya bandeja para bomba de infusion, en acero inoxidable.			
	1.5 Cuatro (4) Ganchos para bolsas de soluciones.			
	1.6 Cinco (5) Rodachines.			
	1.7 Altura graduable de 1.20 a 2.10 mts.			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda Patricia Santamaria M.

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería

FIRMA: _____

FECHA: _____

NOMBRE: ROSA ELENA PLATA MANTILLA

CARGO: Asistente Administrativa Subdireccion Medica

FIRMA: _____

FECHA: _____

 Por el control del cáncer	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS	VIGENCIA:	30-07-2011
		Página 1 de 1	

EQUIPO: ESCALERILLAS MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$140,000 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDICOL

GARANTÍA: _____

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
ESCALERILLAS	1.1. En acero inoxidable	100	100	
	1.2. Fabricada en material resistente, que sea lavable			
	1.3. Con base antideslizante			
	1.4. Con tapones de caucho que eviten el deslizamiento.			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P. Santamaria M. NOMBRE: ROSA ELENA PLATA MANTILLA

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería CARGO: Asistente Administrativa Subdireccion Medica

FIRMA: _____ FIRMA: _____

FECHA: _____ FECHA: _____

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS	VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1		

EQUIPO: CUNA MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$1,920,000 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDICOL

GARANTÍA: _____

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CUNA	1.1. Tendido en lamina cold rolled C.20 Dividido en tres secciones, accionados por manivela	100	100	
	1.2. Cambio de altura accionados por manivela			
	1.3. Tubo redondo 1" 1/2 C.18 en cold rolled Cabecero y piecero en acrílico transparente de 7 mm			
	1.4. Barandas laterales telescópicas con acrílico transparente de 7 mm			
	1.5. Atril porta suero cromado Posiciones: horizontal, semifowler, sentado, flexion rodillas			
	1.6. Altura min: 0.80 mts max: 1.00 mts Terminado en pintura electroestática en polvo.			
	1.7. Altura. Dim aprox: 1.50 mts largo, 0.70 mts ancho Altura min: 0.45 mts max: 0.65 mts			
	1.8. Cuatro ruedas de 3" doble carril antibacterial, dos con freno Capacidad de carga: 150 kg - 200 kg Terminado en pintura electrostática ewn polvo.			
	1.9. Capacidad de carga: 150 kg - 200 Kg.			
	1.10. Terminado en pintura electrostatica en polvo.			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P Santamaria M NARDA PATRICIA SANTAMARIA

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermeria

FIRMA: _____

FECHA: _____

NOMBRE: ROSA ELENA PLATA MANTILLA

CARGO: Asistente Administrativa Subdirección Asesoría

FIRMA: _____

FECHA: _____

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS	VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1		

EQUIPO: RIÑONERAS MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$11,200 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDICOL

GARANTÍA:

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
RIÑONERAS	ACERO INOXIDABLE RESISTENTES BUEN ACABADO PROPUESTA O TERMINOS DE MANTENIMIENTO INCLUSO DESPUES DEL TERMINO DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA PRESENTAR REGISTRO SANITARIO ANTE EL INVIMA Y EN CASO DE NO REQUERIR PRESENTAR CERTIFICADO DE "NO REQUIERE"	100	100	
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P. Santamaria M. NOMBRE: ROSA ELENA PLATA MANTILLA

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería CARGO: Asistente Administrativa Subdirección Médica

FIRMA: FIRMA:

FECHA: FECHA:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS	VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1		

EQUIPO: PATOS MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$72,000 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDICOL

GARANTÍA:

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
PATOS	ACERO INOXIDABLE BUEN ACABADO Especificaciones del pato: Capacidad: 1.5 litros Diámetro: 113 mm Largo: 235mm	100	100	
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P. Santamaria M.

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería

FIRMA:

FECHA:

NOMBRE: ROSA ELENA PLATA MANTILLA

CARGO: Asistente Administrativa Subdirección Médica

FIRMA:

FECHA:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS	VIGENCIA:	30-07-2011
Página 1 de 1			

EQUIPO: PISINGOS MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$48,000 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDICOL

GARANTÍA: _____

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
PISINGOS	1.1. Fabricado en lamina de acero inoxidable calibre 20.	100	100	
	1.2. Terminado en acero inoxidable calidad 304.			
	1.3. Deben permitir ser lavados con detergentes enzimaticos con pH neutros bacteriostaticos.			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda Patricia Santamaria M. NOMBRE: ROSA ELENA PLATA MANTILLA

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería CARGO: Asistente Administrativa Subdirección Médica

FIRMA: _____ FIRMA: _____

FECHA: _____ FECHA: _____

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E		CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS		VIGENCIA:	30-07-2011
	Página 1 de 1			

EQUIPO: MESA PUENTE MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$216,000 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDICOL

GARANTÍA:

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
MESA PUENTE	1.1.Estructura fabricada en tubo cuadrado de 1" 1/2 cold rolled	100	100	
	C.18 Tubo rectangular de 2*1" cold			
	1.2. Tubo telescópico rectangular de 2*1" en acero inoxidable			
	1.3. Bandeja superior en melamínico de 15mm, bocelada en caucho para mayor protección Con refuerzos en platina de hierro			
	1.4. Altura graduable por medio de sistema mecánico con cuatro ruedas			
	1.5.Dimensiones: : Largo 0.90 mts, Ancho 0.40 mts			
	1.6 Altura min: 0.80mts max: 1.00 mts Terminado en pintura electrostática en polvo.			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P. Santamaría M.

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermería

FIRMA:

FECHA:

NOMBRE: ROSA ELENA PLATA MANTILLA

CARGO: Asistente Administrativa-Subdirección Médica

FIRMA:

FECHA:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-10
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS	VIGENCIA:	30-07-2011
Página 1 de 1			

EQUIPO: CARRO DE PARO MARCA: MAFET

ITEM: VALOR UNITARIO COTIZADO: \$1,100,000 MAS IVA

PROVEEDOR: MEDICOL

GARANTÍA:

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE PARO	1.1. Altura ergonómica, soporte para desfibrilador y soporte bala de oxígeno.	100	50	No cumple el carro es metalico y se solicita en plastico.
	1.2. Facil desplazamiento lavable, seguro			
	1.3. Tres gavetas para organizar dispositivos medicos y medicamentos.			
	1.4. PROPUESTA O TERMINOS DE MANTENIMIENTO INCLUSO DESPUES DEL TERMINO DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA			
	1.5.PRESENTAR REGISTRO SANITARIO ANTE EL INVIMA Y EN CASO DE NO REQUERIR PRESENTAR CERTIFICADO DE "NO REQUIERE"			
SUBTOTAL		100	50	
TOTAL		100	50	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

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

NOMBRE: Narda P. Santamaria M. NOMBRE: ROSA ELINA PLATA MANTILLA

CARGO: Coordinadora Grupo Enfermeria CARGO: Asistente Administrativa Subdirección Medica

FIRMA: FIRMA:

FECHA: FECHA:



Por el control del cáncer

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E

GESTIÓN DEL GASTO

CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS

CÓDIGO:

GDG-P02-F-10

VERSIÓN:

01

VIGENCIA:

30-07-2011

Página 1 de 1

MAFET

\$450,000 MAS IVA

EQUIPO:

ITEM:

PROVEEDOR:

GARANTÍA:

SILLA DE RUEDAS

MARCA:

VALOR UNITARIO COTIZADO:

MEDICOL

CARACTERÍSTICA

ESPECIFICACIÓN

PUNTAJE
MÁXIMO

CALIFICACIÓN

OBSERVACIÓN

SILLA DE RUEDAS

1.1. Estructura fabricada en tubo redondo de 7/8" cold rolled C.18
Tubo redondo de 1" 1/4 en aluminio.

1.2. Platina reforzada en aluminio.

1.3. Sistema de traslado integrado por rodamientos y bandas
Cubierta en cordobán lavable de facil limpieza.

1.4. Altura 0.50 metros.

1.5. Dimensiones: Largo 0.37 mts, Ancho 0.08 mts.

1.6. Terminado en aluminio

100

100

SUBTOTAL

TOTAL

100

100

100

100

PUNTAJE DE APROBACIÓN:

90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☐ NO ☐

RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:

SI ☒ NO ☐

CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:

SI ☒ NO ☐

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA:

FECHA:

Narda P. Santamaría M.
NARDA PATRICIA SANTAMARÍA

Coordinadora Grupo Enfermería

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA:

FECHA:

ROSA ELENA PLATA MANFILLA

Asistente Administrativa Subdirección Médica

**INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E****GESTIÓN DEL GASTO****CONCEPTO TÉCNICO DE EQUIPOS**

CÓDIGO:

GDG-P02-F-10

VERSIÓN:

01

VIGENCIA:

30-07-2011

Página 1 de 1

EQUIPO:

CARRO DE CURACIONES

MARCA:

ITEM:

PROVEEDOR:

VALOR UNITARIO COTIZADO:

MAFET

:

MEDICOL**\$337,500 MAS IVA**

GARANTÍA:

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
CARRO DE CURACIONES	1.1. Elaborado en material plastico termoformado	100	100	
	1.2. Gancho de Atril graduable			
	1.3. Bandeja lateral esualizable			
	1.4. Altura graduable por medio de sistema mecánico con cuatro ruedas			
	1.5. Soporte lateral para caneca			
	1.6. Cuatro ruedas de 4", dos con freno			
	1.7. Sistema de cierre con chapa			
SUBTOTAL		100	100	
TOTAL		100	100	PUNTAJE DE APROBACIÓN: 90

ENTREGA ACLARACIONES:

SI ☐ NO ☐

RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS:

SI ☒ NO ☐CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE: SI ☒ NO ☐

NOMBRE:

Narda P. Santamaria M.

CARGO:

NARDA PATRICIA SANTAMARIA

FIRMA:

Coordinadora Grupo Enfermería

FECHA:

NOMBRE:

ROSA ELENA PLATA MANTILLA

CARGO:

Asistente Administrativa Subdirección Médica

FIRMA:

FECHA: