

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	EQUIPOS Y MUEBLES MÉDICOS LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 01: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA MICROPIPETAS	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	EL PROVEEDOR SE AJUSTA A LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS, REFIEREN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PARA LOS EQUIPOS, TIEMPOS DE RESPUESTA DENTRO LOS TIEMPOS REQUERIDOS, TIENEN LA EXPERIENCIA, ANEXAN CONVENIO DE PRÉSTAMO DEL EQUIPO A UTILIZAR EN LAS VERIFICACIONES DESCRITAS DENTRO DEL PROTOCOLO PARA LO CUAL TAMBIÉN ANEXAN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN VIGENTE.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	SE AJUSTA A LAS NECESIDADES Y GARANTÍAS QUE SE REQUIERE PARA PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO AREA TECNOLOGÍA BIOMEDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

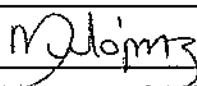
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	EQUIPOS Y MUEBLES MÉDICOS LTDA
4. ESPECIFICACIONES:	INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015
ÍTEM 02: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA BAÑOS DE FLOTACIÓN, MARÍA. SECO CON AGITACIÓN Y SEROLÓGICO	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	EL NUMERAL DOS (2) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "REALIZAR CHEQUEOS Y/O PRUEBAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA SI APLICA" AUNQUE HAY COMPROMISO DE REALIZAR LA ACTIVIDAD NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO O ANEXO, EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR PARA LA VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA INDISPENSABLE PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN AL PACIENTE, AL OPERADOR Y AL ENTORNO. EL NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". NO SE EVIDENCIA EL USO DEL MULTÍMETRO PARA LA VERIFICACIÓN DE VOLTAJES DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, NI CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN TRAZABLE DEL MISMO, COMO SE SOLICITA DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN CRONOGRAMA CON FECHAS TENTATIVAS, PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO AREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

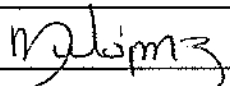
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	EQUIPOS Y MUEBLES MÉDICOS LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 05: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA CENTRIFUGAS	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	EL NUMERAL DOS (2) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "REALIZAR CHEQUEOS Y/O PRUEBAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA SI APLICA" AUNQUE HAY COMPROMISO DE REALIZAR LA ACTIVIDAD NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR PARA LA VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA INDISPENSABLE PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN AL PACIENTE, AL OPERADOR Y AL ENTORNO. EL NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". NO SE EVIDENCIA EL USO DEL MULTÍMETRO PARA LA VERIFICACIÓN DE VOLTAJES DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, NI CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN TRAZABLE DEL MISMO, COMO SE SOLICITA DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS. NO SE EVIDENCIA EL USO DEL TACÓMETRO DENTRO DE LOS PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO COMO SE SOLICITA EL REQUERIMIENTO	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN CRONOGRAMA CON FECHAS TENTATIVAS, TRAZABILIDAD DE UNO DE LOS EQUIPOS NECESARIOS PARA LA VERIFICACIÓN, PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

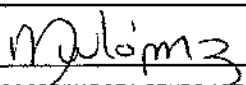
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	EQUIPOS Y MUEBLES MÉDICOS LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 07: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA DINAMÓMETROS	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	EL NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". AUNQUE LA ACTIVIDAD ESTA DESCRITA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO NO SE EVIDENCIA TRAZABILIDAD DE LOS PATRONES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN, LO CERTIFICADOS RELACIONADOS SON DE UN JUEGO DE PESAS DE 10Y 20 KG LO CUAL NO CORRESPONDE AL RANGO DE MEDIDA QUE MANEJAN LOS EQUIPOS DE ÉSTE ÍTEM.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN CRONOGRAMA CON FECHAS TENTATIVAS, PERO NO CUMPLEN EL REQUERIMIENTO ANTERIORMENTE MENCIONADO QUE ESTABLEZCA LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO-ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	EQUIPOS Y MUEBLES MÉDICOS LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 09: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA TERMOHIGRÓMETROS Y TERMÓMETROS	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?	
SI ☐ NO ☒	
PORQUE ?	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	
SI ☐ NO ☒	
PORQUE ?	EL NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". AUNQUE LA ACTIVIDAD ESTA DESCRITA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, EL CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN ANEXO DEL TERMOHIGRÓMETRO FLUKE 971 SE ENCUENTRA VENCIDO, TIENE FECHA DE CALIBRACIÓN EL DÍA CATORCE (14) DE NOVIEMBRE DE 2014; EN EL MISMO DOCUMENTO ESTA ESCRITO: "FABRICA RECOMIENDA LA CALIBRACIÓN CADA AÑO"
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	
SI ☐ NO ☒	
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN CRONOGRAMA CON FECHAS TENTATIVAS, PERO NO CUMPLEN EL REQUERIMIENTO ANTERIORMENTE MENCIONADO QUE ESTABLEZCA LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO AREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

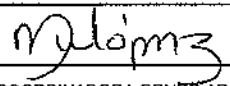
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	EQUIPOS Y MUEBLES MÉDICOS LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 11: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA HORNO DE SECADO	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	EL NUMERAL DOS (2) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "REALIZAR CHEQUEOS Y/O PRUEBAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA SI APLICA" AUNQUE HAY COMPROMISO DE REALIZAR LA ACTIVIDAD NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO O ANEXO, EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR PARA LA VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA INDISPENSABLE PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN AL PACIENTE, AL OPERADOR Y AL ENTORNO. EL NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". NO SE EVIDENCIA EL USO DEL MULTÍMETRO PARA LA VERIFICACIÓN DE VOLTAJES DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, NI CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN TRAZABLE DEL MISMO, COMO SE SOLICITA DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN CRONOGRAMA CON FECHAS TENTATIVAS, PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-06-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	EQUIPOS Y MUEBLES MÉDICOS LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 13: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA AGITADORES	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	EL NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". NO SE EVIDENCIA EL USO DEL MULTÍMETRO PARA LA VERIFICACIÓN DE VOLTAJES DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, NI CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN TRAZABLE DEL MISMO, COMO SE SOLICITA DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN CRONOGRAMA CON FECHAS TENTATIVAS, PERO NO CUMPLEN EL REQUERIMIENTO ANTERIORMENTE MENCIONADOS QUE ESTABLEZCA LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

16. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

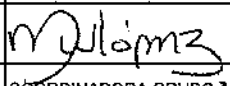
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	EQUIPOS Y MUEBLES MÉDICOS LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 14: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA AUTOCLAVES	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	EL NUMERAL DOS (2) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "REALIZAR CHEQUEOS Y/O PRUEBAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA SI APLICA" AUNQUE HAY COMPROMISO DE REALIZAR LA ACTIVIDAD NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO O ANEXO. EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR PARA LA VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA INDISPENSABLE PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN AL PACIENTE, AL OPERADOR Y AL ENTORNO. EL NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". NO SE EVIDENCIA EL USO DEL MULTÍMETRO PARA LA VERIFICACIÓN DE VOLTAJES DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO, NI CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN TRAZABLE DEL MISMO, COMO SE SOLICITA DENTRO DE LOS REQUERIMIENTOS.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN CRONOGRAMA CON FECHAS TENTATIVAS, PERO NO CUMPLEN LOS REQUERIMIENTOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS QUE ESTABLEZCA LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):	FECHA	D MM AAAA	
CARGO:	DEPENDENCIA		

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

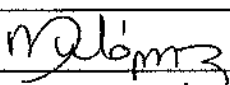
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIORED INGENIERÍA LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 01: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA MICROPIPETAS	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	EL PROVEEDOR SE AJUSTA A LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS, REFIEREN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PARA LOS EQUIPOS, TIEMPOS DE RESPUESTA DENTRO LOS TIEMPOS REQUERIDOS, EL PERSONAL TÉCNICO DESTINADO A INTERVENIR LOS EQUIPOS TIENEN LA EXPERIENCIA, ANEXAN CONVENIO DE PRÉSTAMO DEL EQUIPO A UTILIZAR EN LAS VERIFICACIONES DESCRITAS DENTRO DEL PROTOCOLO PARA LO CUAL TAMBIÉN ANEXAN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN VIGENTE.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	SE AJUSTA A LAS NECESIDADES Y GARANTÍAS QUE SE REQUIERE PARA PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):	FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐	
CARGO:	DEPENDENCIA		

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

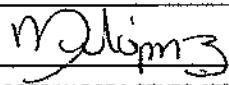
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIORED INGENIERÍA LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 02: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA BAÑOS DE FLOTACIÓN, MARÍA, SECO CON AGITACIÓN Y SEROLÓGICO	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?	
SI ☐ NO ☒	
PORQUE ?	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	
SI ☐ NO ☒	
PORQUE ?	EL NUMERAL DOS (2) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "REALIZAR CHEQUEOS Y/O PRUEBAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA SI APLICA" AUNQUE HAY COMPROMISO DE REALIZAR LA ACTIVIDAD NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO O ANEXO, EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR PARA LA VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA INDISPENSABLE PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN AL PACIENTE, AL OPERADOR Y AL ENTORNO. EL NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO RELACIONADO CON EL ANALIZADOR DE SEGURIDAD ELÉCTRICA DISPUESTO PARA REALIZAR LAS RESPECTIVA VERIFICACIÓN NI SU USO ESTA DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	
SI ☐ NO ☒	
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN CRONOGRAMA CON FECHAS TENTATIVAS, PERO NO CUMPLEN CON LOS REQUERIMIENTOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO AREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):	FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐	
CARGO:	DEPENDENCIA		

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

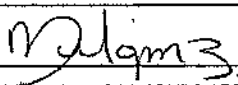
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIORED INGENIERÍA LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 04: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA EQUIPOS DE SECADO DE MATERIAL	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	EL PROVEEDOR SE AJUSTA A LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS, REFIEREN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PARA LOS EQUIPOS, TIEMPOS DE RESPUESTA DENTRO LOS TIEMPOS REQUERIDOS, EL PERSONAL TÉCNICO DESTINADO A INTERVENIR LOS EQUIPOS TIENEN LA EXPERIENCIA, ANEXAN CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS A UTILIZAR EN LAS VERIFICACIONES DESCRITAS DENTRO DEL PROTOCOLO PARA LO CUAL TAMBIÉN ANEXAN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN VIGENTE.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	SE AJUSTA A LAS NECESIDADES Y GARANTÍAS QUE SE REQUIERE PARA PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIORED INGENIERÍA LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ITEM 05: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA CENTRIFUGAS	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	EL NUMERAL DOS (2) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "REALIZAR CHEQUEOS Y/O PRUEBAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA SI APLICA" AUNQUE HAY COMPROMISO DE REALIZAR LA ACTIVIDAD NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO O ANEXO. EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR PARA LA VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA INDISPENSABLE PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN AL PACIENTE, AL OPERADOR Y AL ENTORNO. EL NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO RELACIONADO CON EL ANALIZADOR DE SEGURIDAD ELÉCTRICA DISPUESTO PARA REALIZAR LAS RESPECTIVA VERIFICACIÓN NI SU USO ESTA DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA. ANEXAN CRONOGRAMA CON FECHAS TENTATIVAS, PERO NO CUMPLEN CON LOS REQUERIMIENTOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO AREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

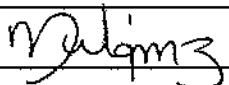
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIORED INGENIERÍA LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 06: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA CUARTOS FRÍOS	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	EL PROVEEDOR SE AJUSTA A LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS, REFIEREN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PARA LOS EQUIPOS, TIEMPOS DE RESPUESTA DENTRO LOS TIEMPOS REQUERIDOS, EL PERSONAL TÉCNICO DESTINADO A INTERVENIR LOS EQUIPOS TIENEN LA EXPERIENCIA, ANEXAN CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS A UTILIZAR EN LAS VERIFICACIONES DESCRITAS DENTRO DEL PROTOCOLO PARA LO CUAL TAMBIÉN ANEXAN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN VIGENTE.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	SE AJUSTA A LAS NECESIDADES Y GARANTÍAS QUE SE REQUIERE PARA PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIORED INGENIERÍA LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 07: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA DINAMÓMETROS	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	EL PROVEEDOR SE AJUSTA A LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS, REFIEREN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PARA LOS EQUIPOS, TIEMPOS DE RESPUESTA DENTRO LOS TIEMPOS REQUERIDOS, EL PERSONAL TÉCNICO DESTINADO A INTERVENIR LOS EQUIPOS TIENEN LA EXPERIENCIA, ANEXAN CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS A UTILIZAR EN LAS VERIFICACIONES DESCRITAS DENTRO DEL PROTOCOLO PARA LO CUAL TAMBIÉN ANEXAN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN VIGENTE.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	SE AJUSTA A LAS NECESIDADES Y GARANTÍAS QUE SE REQUIERE PARA PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA:	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA:	

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIORED INGENIERÍA LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 08: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA EXTRACTORES DE PLASMA	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	EL PROVEEDOR SE AJUSTA A LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS, REFIEREN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PARA LOS EQUIPOS, TIEMPOS DE RESPUESTA DENTRO LOS TIEMPOS REQUERIDOS, EL PERSONAL TÉCNICO DESTINADO A INTERVENIR LOS EQUIPOS TIENEN LA EXPERIENCIA, ANEXAN CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS A UTILIZAR EN LAS VERIFICACIONES DESCRITAS DENTRO DEL PROTOCOLO PARA LO CUAL TAMBIÉN ANEXAN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN VIGENTE.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	SE AJUSTA A LAS NECESIDADES Y GARANTÍAS QUE SE REQUIERE PARA PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA:	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA:	

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIORED INGENIERÍA LTDA
4. ESPECIFICACIONES:	INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015
ÍTEM 09: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA TERMOHIGRÓMETROS Y TERMÓMETROS	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	EL PROVEEDOR SE AJUSTA A LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS, REFIEREN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PARA LOS EQUIPOS, TIEMPOS DE RESPUESTA DENTRO LOS TIEMPOS REQUERIDOS, EL PERSONAL TÉCNICO DESTINADO A INTERVENIR LOS EQUIPOS TIENEN LA EXPERIENCIA, ANEXAN CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS A UTILIZAR EN LAS VERIFICACIONES DESCRITAS DENTRO DEL PROTOCOLO PARA LO CUAL TAMBIÉN ANEXAN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN VIGENTE.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	SE AJUSTA A LAS NECESIDADES Y GARANTÍAS QUE SE REQUIERE PARA PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO AREA TECNOLOGÍA BIOMEDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):	FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐	
CARGO:	DEPENDENCIA		

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

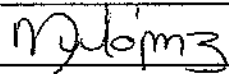
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIORED INGENIERÍA LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 10: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA SISTEMA DE REFRIGERACIÓN CHILLER	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	EL NUMERAL 21 DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "EL PERSONAL DE SERVICIO TÉCNICO DEBERÁ CONTAR CON FORMACIÓN ACADÉMICA, INSCRIPCIÓN COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA Y EXPERIENCIA CERTIFICADA EN EL MANEJO EN CADA UNO EQUIPOS A REVISAR. (ADJUNTAR HOJA DE VIDA ACTUALIZADA Y REGISTRO INVIMA (SI APLICA)). EN CASO DE QUE SURJAN CAMBIOS EN EL PERSONAL DE SERVICIO TÉCNICO DEBE ENVIARSE CON ANTERIORIDAD LOS SOPORTES DE HOJA DE VIDA Y REGISTRO INVIMA AL GRUPO DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA PARA SER REVISADA; EN NINGÚN CASO SE PERMITE EL INGRESO DE PASANTES O PRACTICANTES" AUNQUE EL PROVEEDOR RELACIONA PERSONAL CON EXPERIENCIA EN SISTEMAS DE REFRIGERACIÓN NO SE EVIDENCIA EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN EL SISTEMA DE REFRIGERACIÓN CHILLER QUE ESTA PROVISTO ADEMÁS POR SUBSISTEMAS DE BOMBEO.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	ANEXAN CRONOGRAMA CON FECHAS TENTATIVAS. CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN VIGENTES, PERO NO CUMPLEN CON LOS REQUERIMIENTOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO AREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):	FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐	
CARGO:	DEPENDENCIA		

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-06-2014
	Página 1 de 1		

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIORED INGENIERÍA LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 11: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA HORNO DE SECADO	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	EL NUMERAL DOS (2) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "REALIZAR CHEQUEOS Y/O PRUEBAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA SI APLICA" AUNQUE HAY COMPROMISO DE REALIZAR LA ACTIVIDAD NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO O ANEXO, EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR PARA LA VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA INDISPENSABLE PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN AL PACIENTE, AL OPERADOR Y AL ENTORNO. EL NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO RELACIONADO CON EL ANALIZADOR DE SEGURIDAD ELÉCTRICA DISPUESTO PARA REALIZAR LAS RESPECTIVA VERIFICACIÓN NI SU USO ESTÁ DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN CRONOGRAMA CON FECHAS TENTATIVAS, PERO NO CUMPLEN CON LOS REQUERIMIENTOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO AREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA:	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA:	

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIORED INGENIERÍA LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 12: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA INCUBADORAS	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	EL NUMERAL DOS (2) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "REALIZAR CHEQUEOS Y/O PRUEBAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA SI APLICA" AUNQUE HAY COMPROMISO DE REALIZAR LA ACTIVIDAD NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO O ANEXO, EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR PARA LA VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA INDISPENSABLE PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN AL PACIENTE, AL OPERADOR Y AL ENTORNO. EL NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO RELACIONADO CON EL ANALIZADOR DE SEGURIDAD ELÉCTRICA DISPUESTO PARA REALIZAR LAS RESPECTIVA VERIFICACIÓN NI SU USO ESTÁ DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO AREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

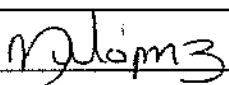
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIORED INGENIERÍA LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 13: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA AGITADORES	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	EL PROVEEDOR SE AJUSTA A LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS, REFIEREN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PARA LOS EQUIPOS, TIEMPOS DE RESPUESTA DENTRO LOS TIEMPOS REQUERIDOS, EL PERSONAL TÉCNICO DESTINADO A INTERVENIR LOS EQUIPOS TIENEN LA EXPERIENCIA, ANEXAN CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS A UTILIZAR EN LAS VERIFICACIONES DESCRITAS DENTRO DEL PROTOCOLO PARA LO CUAL TAMBIÉN ANEXAN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN VIGENTE.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	SE AJUSTA A LAS NECESIDADES Y GARANTÍAS QUE SE REQUIERE PARA PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LUCED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO AREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

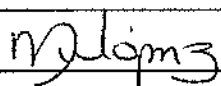
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIORED INGENIERÍA LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 14: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA AUTOCLAVES	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☐	NO ☒
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	EL NUMERAL DOS (2) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "REALIZAR CHEQUEOS Y/O PRUEBAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA SI APLICA" AUNQUE HAY COMPROMISO DE REALIZAR LA ACTIVIDAD NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO O ANEXO, EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR PARA LA VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA INDISPENSABLE PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN AL PACIENTE, AL OPERADOR Y AL ENTORNO. EL NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO RELACIONADO CON EL ANALIZADOR DE SEGURIDAD ELÉCTRICA DISPUESTO PARA REALIZAR LAS RESPECTIVA VERIFICACIÓN NI SU USO ESTA DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN CRONOGRAMA CON FECHAS TENTATIVAS, PERO NO CUMPLEN CON LOS REQUERIMIENTOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS QUE ESTABLEZCAN LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO AREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIORED INGENIERÍA LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 15: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA CÁMARAS DE ELECTROFORESIS	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	EL PROVEEDOR SE AJUSTA A LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS, REFIEREN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PARA LOS EQUIPOS, TIEMPOS DE RESPUESTA DENTRO LOS TIEMPOS REQUERIDOS, EL PERSONAL TÉCNICO DESTINADO A INTERVENIR LOS EQUIPOS TIENEN LA EXPERIENCIA, ANEXAN CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS A UTILIZAR EN LAS VERIFICACIONES DESCRITAS DENTRO DEL PROTOCOLO PARA LO CUAL TAMBIÉN ANEXAN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN VIGENTE.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	SE AJUSTA A LAS NECESIDADES Y GARANTÍAS QUE SE REQUIERE PARA PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

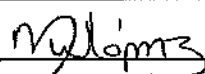
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	SOUTH MEDICAL LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 02: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA BAÑOS DE FLOTACIÓN, MARÍA, SECO CON AGITACIÓN Y SEROLÓGICO	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	EL NUMERAL DOS (2) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "REALIZAR CHEQUEOS Y/O PRUEBAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA SI APLICA" AUNQUE HAY COMPROMISO DE REALIZAR LA ACTIVIDAD NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO O ANEXO, EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR PARA LA VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA INDISPENSABLE PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN AL PACIENTE, AL OPERADOR Y AL ENTORNO. EL NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO RELACIONADO CON EL ANALIZADOR DE SEGURIDAD ELÉCTRICA DISPUESTO PARA REALIZAR LAS RESPECTIVA VERIFICACIÓN NI SU USO ESTA DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	TIENE LA EXPERIENCIA NECESARIA, POSEE CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN TRAZABLES Y VIGENTES PARA LAS VARIABLE QUE MANEJA EL EQUIPO, ANEXA CRONOGRAMAS TENTATIVOS, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO CON PERSONAL TÉCNICO DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO EN JORNADA LABORAL DE OCHO (8) HORAS, POR LO QUE REFIERE TIEMPOS DE RESPUESTA DE MÁXIMO MEDIA HORA Y EN CASO DE NO TENER PERSONAL EN EL MOMENTO SE COMPROMETE A DAR RESPUESTA EN MÁXIMO TRES (3) HORAS EN SITIO, LO CUAL MEJORA LAS EXPECTATIVAS DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS, PERO NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ANTES MENCIONADO QUE GARANTICE PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO QUE CONLLEVE AL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO AREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA:	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA:	

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

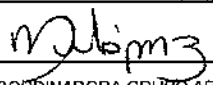
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	SOUTH MEDICAL LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 03: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA CABINAS DE PCR	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	TIENE LA EXPERIENCIA NECESARIA, POSEE CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN TRAZABLES Y VIGENTES PARA LAS VARIABLE QUE MANEJA EL EQUIPO, ANEXA CRONOGRAMAS TENTATIVOS, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO CON PERSONAL TÉCNICO DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO EN JORNADA LABORAL DE OCHO (8) HORAS, POR LO QUE REFIERE TIEMPOS DE RESPUESTA DE MÁXIMO MEDIA HORA Y EN CASO DE NO TENER PERSONAL EN EL MOMENTO SE COMPROMETE A DAR RESPUESTA EN MÁXIMO TRES (3) HORAS EN SITIO, LO CUAL MEJORA LAS EXPECTATIVAS DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	SE AJUSTA A LAS NECESIDADES Y GARANTÍAS QUE SE REQUIERE PARA PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):	FECHA	D MM AAAA	
CARGO:	DEPENDENCIA		

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

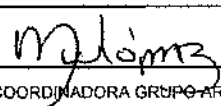
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	SOUTH MEDICAL LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0218-2015	
ITEM 04: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA EQUIPOS DE SECADO DE MATERIAL	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	TIENE LA EXPERIENCIA NECESARIA, POSEE CERTIFICADOS DE CALIBRACION TRAZABLES Y VIGENTES PARA LAS VARIABLE QUE MANEJA EL EQUIPO, ANEXA CRONOGRAMAS TENTATIVOS, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO CON PERSONAL TÉCNICO DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO EN JORNADA LABORAL DE OCHO (8) HORAS, POR LO QUE REFIERE TIEMPOS DE RESPUESTA DE MÁXIMO MEDIA HORA Y EN CASO DE NO TENER PERSONAL EN EL MOMENTO SE COMPROMETE A DAR RESPUESTA EN MÁXIMO TRES (3) HORAS EN SITIO, LO CUAL MEJORA LAS ESPECTATIVAS DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	SE AJUSTA A LAS NECESIDADES Y GARANTÍAS QUE SE REQUIERE PARA PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

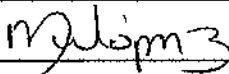
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	SOUTH MEDICAL LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 05: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA CENTRIFUGAS	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
	SI ☐	NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
	SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	EL NUMERAL DOS (2) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "REALIZAR CHEQUEOS Y/O PRUEBAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA SI APLICA" AUNQUE HAY COMPROMISO DE REALIZAR LA ACTIVIDAD NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO O ANEXO. EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR PARA LA VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA INDISPENSABLE PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN AL PACIENTE, AL OPERADOR Y AL ENTORNO. EL NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO RELACIONADO CON EL ANALIZADOR DE SEGURIDAD ELÉCTRICA DISPUESTO PARA REALIZAR LAS RESPECTIVA VERIFICACIÓN NI SU USO ESTA DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
	SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	TIENE LA EXPERIENCIA NECESARIA, POSEE CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN TRAZABLES Y VIGENTES PARA LAS VARIABLE QUE MANEJA EL EQUIPO, ANEXA CRONOGRAMAS TENTATIVOS, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO CON PERSONAL TÉCNICO DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO EN JORNADA LABORAL DE OCHO (8) HORAS, POR LO QUE REFIERE TIEMPOS DE RESPUESTA DE MÁXIMO MEDIA HORA Y EN CASO DE NO TENER PERSONAL EN EL MOMENTO SE COMPROMETE A DAR RESPUESTA EN MÁXIMO TRES (3) HORAS EN SITIO, LO CUAL MEJORA LAS EXPECTATIVAS DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS, PERO NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ANTES MENCIONADO QUE GARANTICE PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO QUE CONLLEVE AL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LUCED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO AREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

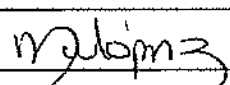
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-08
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	SOUTH MEDICAL LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 11: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA HORNO DE SECADO	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	EL NUMERAL DOS (2) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "REALIZAR CHEQUEOS Y/O PRUEBAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA SI APLICA" AUNQUE HAY COMPROMISO DE REALIZAR LA ACTIVIDAD NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO O ANEXO. EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR PARA LA VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA INDISPENSABLE PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN AL PACIENTE, AL OPERADOR Y AL ENTORNO. EL NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO RELACIONADO CON EL ANALIZADOR DE SEGURIDAD ELÉCTRICA DISPUESTO PARA REALIZAR LAS RESPECTIVA VERIFICACIÓN NI SU USO ESTÁ DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	TIENE LA EXPERIENCIA NECESARIA, POSEE CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN TRAZABLES Y VIGENTES PARA LAS VARIABLE QUE MANEJA EL EQUIPO, ANEXA CRONOGRAMAS TENTATIVOS, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO CON PERSONAL TÉCNICO DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO EN JORNADA LABORAL DE OCHO (8) HORAS, POR LO QUE REFIERE TIEMPOS DE RESPUESTA DE MÁXIMO MEDIA HORA Y EN CASO DE NO TENER PERSONAL EN EL MOMENTO SE COMPROMETE A DAR RESPUESTA EN MÁXIMO TRES (3) HORAS EN SITIO, LO CUAL MEJORA LAS EXPECTATIVAS DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS, PERO NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ANTES MENCIONADO QUE GARANTICE PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO QUE CONLLEVE AL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

16. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):	FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐	
CARGO:	DEPENDENCIA		

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

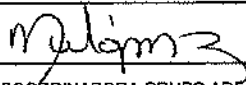
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	SOUTH MEDICAL LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 12: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA INCUBADORAS	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?	SI ☐	NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	EL NUMERAL DOS (2) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "REALIZAR CHEQUEOS Y/O PRUEBAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA SI APLICA" AUNQUE HAY COMPROMISO DE REALIZAR LA ACTIVIDAD NO SE EVIDENCIA DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO O ANEXO, EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR PARA LA VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA INDISPENSABLE PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN AL PACIENTE, AL OPERADOR Y AL ENTORNO. EL NUMERAL DOCE (12) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "ANEXAR INFORMACIÓN DE TRAZABILIDAD EN CUANTO A LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN, SIMULADORES Y/O ANALIZADORES A UTILIZAR EN LA VERIFICACIÓN DE CADA VISITA DE MANTENIMIENTO, RELACIONÁNDOLOS POR EQUIPO Y SU USO DEBE ESTAR DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO". NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO RELACIONADO CON EL ANALIZADOR DE SEGURIDAD ELÉCTRICA DISPUESTO PARA REALIZAR LAS RESPECTIVA VERIFICACIÓN NI SU USO ESTA DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	SI ☐	NO ☒
PORQUE ?	TIENE LA EXPERIENCIA NECESARIA, POSEE CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN TRAZABLES Y VIGENTES PARA LAS VARIABLE QUE MANEJA EL EQUIPO, ANEXA CRONOGRAMAS TENTATIVOS, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO CON PERSONAL TÉCNICO DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO EN JORNADA LABORAL DE OCHO (8) HORAS, POR LO QUE REFIERE TIEMPOS DE RESPUESTA DE MÁXIMO MEDIA HORA Y EN CASO DE NO TENER PERSONAL EN EL MOMENTO SE COMPROMETE A DAR RESPUESTA EN MÁXIMO TRES (3) HORAS EN SITIO, LO CUAL MEJORA LAS EXPECTATIVAS DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS, PERO NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ANTES MENCIONADO QUE GARANTICE PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO QUE CONLLEVE AL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA:	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA:	

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-03
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	SOUTH MEDICAL LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 13: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA AGITADORES	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	TIENE LA EXPERIENCIA NECESARIA, POSEE CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN TRAZABLES Y VIGENTES PARA LAS VARIABLE QUE MANEJA EL EQUIPO, ANEXA CRONOGRAMAS TENTATIVOS, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO CON PERSONAL TÉCNICO DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO EN JORNADA LABORAL DE OCHO (8) HORAS, POR LO QUE REFIERE TIEMPOS DE RESPUESTA DE MÁXIMO MEDIA HORA Y EN CASO DE NO TENER PERSONAL EN EL MOMENTO SE COMPROMETE A DAR RESPUESTA EN MÁXIMO TRES (3) HORAS EN SITIO. LO CUAL MEJORA LAS EXPECTATIVAS DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS	
B. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	SE AJUSTA A LAS NECESIDADES Y GARANTÍAS QUE SE REQUIERE PARA PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LIGED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

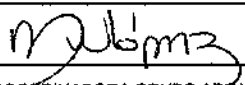
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	SOUTH MEDICAL LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0218-2015	
ÍTEM 15: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA CÁMARAS DE ELECTROFORESIS	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐ NO ☒		
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	TIENE LA EXPERIENCIA NECESARIA, POSEE CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN TRAZABLES Y VIGENTES PARA LAS VARIABLE QUE MANEJA EL EQUIPO, ANEXA CRONOGRAMAS TENTATIVOS, PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO CON PERSONAL TÉCNICO DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO EN JORNADA LABORAL DE OCHO (8) HORAS, POR LO QUE REFIERE TIEMPOS DE RESPUESTA DE MÁXIMO MEDIA HORA Y EN CASO DE NO TENER PERSONAL EN EL MOMENTO SE COMPROMETE A DAR RESPUESTA EN MÁXIMO TRES (3) HORAS EN SITIO, LO CUAL MEJORA LAS EXPECTATIVAS DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒ NO ☐		
PORQUE ?	SE AJUSTA A LAS NECESIDADES Y GARANTÍAS QUE SE REQUIERE PARA PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):	FECHA	D MM AAAA	
CARGO:	DEPENDENCIA		

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-03
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIMEC S.A.S
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 05: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA CENTRIFUGAS	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. ¿LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	EL NUMERAL DOS (2) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "REALIZAR CHEQUEOS Y/O PRUEBAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA SI APLICA" AUNQUE HAY COMPROMISO DE REALIZAR LA ACTIVIDAD Y ESTA DESCRITA DENTRO DE EL PROTOCOLO NO SE EVIDENCIA EL PROCEDIMIENTO ESPECÍFICO A REALIZAR PARA LA VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA INDISPENSABLE PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN AL PACIENTE, AL OPERADOR Y AL ENTORNO.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN CRONOGRAMA CON FECHAS TENTATIVAS, ANEXAN CARTA DONDE SE COMPROMETEN A REALIZAR LA ADQUISICIÓN DE LOS EQUIPOS DE VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA, TIENEN CONVENIO DE PRÉSTAMO EN EL CASO DEL TACÓMETRO PERO NO CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO ANTERIORMENTE MENCIONADO QUE ESTABLEZCA LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
		Página 1 de 1	

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIMEC S.A.S
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 11: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA HORNO DE SECADO	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒ NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?	
SI ☐ NO ☒	
PORQUE ?	
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?	
SI ☐ NO ☒	
PORQUE ?	EL NUMERAL DOS (2) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "REALIZAR CHEQUEOS Y/O PRUEBAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA SI APLICA" AUNQUE HAY COMPROMISO DE REALIZAR LA ACTIVIDAD Y ESTA DESCRITA DENTRO DE EL PROTOCOLO NO SE EVIDENCIA EL PROCEDIMIENTO ESPECÍFICO A REALIZAR PARA LA VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA INDISPENSABLE PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN AL PACIENTE, AL OPERADOR Y AL ENTORNO.
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:	
SI ☐ NO ☒	
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA. ANEXAN CRONOGRAMA CON FECHAS TENTATIVAS, ANEXAN CARTA DONDE SE COMPROMETEN A REALIZAR LA ADQUISICIÓN DE LOS EQUIPOS DE VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA Y TEMPERATURA, PERO NO CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO ANTERIORMENTE MENCIONADO QUE ESTABLEZCA LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICEO LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA:	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA:	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA:	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA:	

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
	Página 1 de 1		

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIMEC S.A.S.
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 02: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA BAÑOS DE FLOTACIÓN, MARÍA, SECO CON AGITACIÓN Y SEROLÓGICO	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	EL NUMERAL DOS (2) DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DICE: "REALIZAR CHEQUEOS Y/O PRUEBAS DE SEGURIDAD ELÉCTRICA SI APLICA" AUNQUE HAY COMPROMISO DE REALIZAR LA ACTIVIDAD Y ESTA DESCRITA DENTRO DE EL PROTOCOLO NO SE EVIDENCIA EL PROCEDIMIENTO ESPECÍFICO A REALIZAR PARA LA VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA INDISPENSABLE PARA PROPORCIONAR PROTECCIÓN AL PACIENTE, AL OPERADOR Y AL ENTORNO.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?	LAS PERSONAS DISPUESTAS AL MANTENIMIENTO TIENEN LA EXPERIENCIA Y ESTÁN INSCRITOS COMO RECURSO HUMANO ANTE EL INVIMA, ANEXAN CRONOGRAMA CON FECHAS TENTATIVAS, ANEXAN CARTA DONDE SE COMPROMETEN A REALIZAR LA ADQUISICIÓN DE LOS EQUIPOS DE VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA Y TEMPERATURA, PERO NO CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO ANTERIORMENTE MENCIONADO QUE ESTABLEZCA LAS GARANTÍAS NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

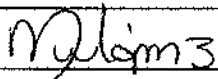
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-05-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	BIMEC S.A.S
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 09: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA TERMOMIGRÓMETROS Y TERMÓMETROS	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	EL PROVEEDOR SE AJUSTA A LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS, REFIEREN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PARA LOS EQUIPOS, TIEMPOS DE RESPUESTA DENTRO LOS TIEMPOS REQUERIDOS, TIENEN LA EXPERIENCIA Y ANEXAN COMPROMISO DE ADQUISICIÓN PARA EL EQUIPO DE VERIFICACIÓN DE TEMPERATURA EN CASO DE SER ADJUDICADOS.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	SE AJUSTA A LAS NECESIDADES Y GARANTÍAS QUE SE REQUIERE PARA PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO AREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D MM AAAA
CARGO:		DEPENDENCIA	

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

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-09
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	02
	MATRIZ DE CONCEPTO TÉCNICO DE SERVICIOS EVALUACIÓN	VIGENCIA:	30-06-2014
Página 1 de 1			

A. IDENTIFICACIÓN DEL INSUMO

1. NOMBRE GENÉRICO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO
3. PROVEEDOR	EQUIPOS Y MUEBLES MÉDICOS LTDA
4. ESPECIFICACIONES: INVITACIÓN A COTIZAR N° 0216-2015	
ÍTEM 13: MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCLUYENDO LAS VISITAS QUE SEAN NECESARIAS EN CASO DE FALLA Y/O DAÑO PARA AGITADORES	

B. EXPERIENCIA Y EVALUACIÓN

5. LO HA UTILIZADO ANTERIORMENTE	SI ☒	NO ☐
6. EL NOMBRE DE LA COMPAÑÍA ES INDISPENSABLE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?		
SI ☐		NO ☒
PORQUE ?		
7. RESPONDE A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS?		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	EL PROVEEDOR SE AJUSTA A LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS, REFIEREN PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PARA LOS EQUIPOS, TIEMPOS DE RESPUESTA DENTRO LOS TIEMPOS REQUERIDOS, TIENEN LA EXPERIENCIA, PRESENTAN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN TRAZABLE DEL MULTÍMETRO Y SU USOS ESTÁ DESCRITO DENTRO DEL PROTOCOLO.	
8. CONCEPTO TÉCNICO FAVORABLE:		
SI ☒		NO ☐
PORQUE ?	SE AJUSTA A LAS NECESIDADES Y GARANTÍAS QUE SE REQUIERE PARA PROVEER UN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DENTRO DE LAS EXIGENCIAS DEL INSTITUTO PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS EQUIPOS DISPUESTOS AL TRATO DEL PACIENTE.	

18. NOMBRE (S):	MAUREN LICED LÓPEZ PINEDA		
FIRMA (S):		FECHA	D 30 MM 11 AAAA 2015
CARGO:	COORDINADORA GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	DEPENDENCIA	GRUPO ÁREA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA
NOMBRE (S):			
FIRMA (S):		FECHA	D ☐ MM ☐ AAAA ☐
CARGO:		DEPENDENCIA	

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