

| JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPUESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Autoclave de Peroxido                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sterrad Advanced Sterilization Products                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 100NX All Clear                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | No cuenta con vida util especifica                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | EEUU de America                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FOLIO           |
| El equipo cuenta con un controlador lógico programable (PLC).?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 890             |
| Cuenta puerto USB o puerto RS232 para la descarga del historial ciclos realizados, actualización de software, etc?                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 909-910         |
| El display permite visualización de largo alcance del estado del esterilizador?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 897-900         |
| Cuenta con impresora térmica integrada que permita visualizar información tanto en pantalla como en el registro impreso?                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 890             |
| Cuenta como mínimo con (3) tres rutinas de control de programas para las diferentes tipologías de cargas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 881             |
| Permite la Visualización de ciclos y parámetros?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 870             |
| Permite realizar la Programación del ciclo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 934             |
| Permite realizar Calibración?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 787-788         |
| Permite realizar Ajuste de temperatura y presión opcional?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 880-881         |
| Cuenta con control de tiempo de esterilización?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 937-938         |
| Cuenta con sistema automático o manual para cierre de puerta?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 897-898         |
| Estantes interiores de cámara extraíbles?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 939             |
| Cuenta con doble puerta?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 939-942         |
| Cuenta con volumen de la cámara de mínimo de 130 litros, máximo 150 litros?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE ES DE 152 LITROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 939-942         |
| El suministro eléctrico es de mínimo 120V/50-60 Hz?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 939-942         |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FOLIO           |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados? | NO CUMPLE YA QUE LA VIDA UTIL DEL EQUIPO SEGÚN REGISTRO INVIMA ES DE 1 AÑO, Y EL HOSPITAL POR COSTO-BENEFICIO NO ACEPTARA UN EQUIPO CON ESTA VIDA UTIL TENIENDO EN CUENTA TAMBIEN EL VALOR DEL EQUIPO, NO ES ACEPTADA LA JUSTIFICACION DADA EN EL FOLIO 617 SOBRE EL POR QUE LA EMPRESA NO ESPECIFICA LA VIDA UTIL DEL EQUIPO | 595-591-601-615 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                               | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 611             |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 529             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE | 621-626 |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE | 629-642 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 645     |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (7) siete años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (5) cinco años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE | 649     |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 677-701 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE | 705-709 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE | 705-709 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                  |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                                           | 713     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                           | 717-719 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                           | 723     |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                           | 727-731 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | NO CUMPLE DEBIDO A QUE NO INDICA EL CAMBIO DEL EQUIPO SI EL DAÑO ES MAYOR AL 50% | 735     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE                                                                           | 739     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                           | 743     |
| Cuenta con documento donde indique todas las preinstalaciones de las obras civiles, eléctricas (iluminación, red regulada y normal), hidráulicas, sanitarias, redes especiales (aire, oxígeno y vacío), refrigeración, recubrimiento de áreas, redes de voz y datos, mobiliario y modificaciones, red contra incendios, sonido, CCTV, etc., para la instalación de la tecnología objeto de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                           | 749-755 |

|                                                                                                                                                                                                                                           |                  |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)? | CUMPLE           | 759 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                               | CUMPLE           | 763 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>NO CUMPLE</b> |     |

| CHAHER S.A.S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                  |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                                        |              |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Flujometro                                       |              |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Alied                                            |              |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tiheter                                          |              |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |              |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10 AÑOS                                          |              |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | USA                                              |              |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS FLUJOMETRO DOBLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>RESPUESTA</b>                                 | <b>FOLIO</b> |
| El flujometro es doble?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                           | 245          |
| Cuenta con un rango de flujo de 0 a 15 LPM?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                           | 244          |
| La toma pared es tipo chemetron?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                           | 256          |
| Cuenta con un filtro de entrada en acero inoxidable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION      | 244          |
| Cuenta con codificación de gas por color (verde para O2)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                           | 244          |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS FLUJOMETRO SENCILLO NEONATAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>RESPUESTA</b>                                 | <b>FOLIO</b> |
| El flujometro es sencillo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                           | 247          |
| Cuenta con un rango de flujo de 0,1- 1 LPM?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                           | 244          |
| La toma pared es tipo chemetron?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                           | 256          |
| Cuenta con un filtro de entrada en acero inoxidable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION      | 244          |
| Cuenta con codificación de gas por color (verde para O2)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                           | 244 -245     |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS FLUJOMETRO SENCILLO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>RESPUESTA</b>                                 | <b>FOLIO</b> |
| El flujometro es sencillo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                           | 244          |
| Cuenta con un rango de flujo de 0 a 15 LPM?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                           | 244          |
| La toma pared es tipo chemetron?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                           | 256          |
| Cuenta con un filtro de entrada en acero inoxidable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION      | 244          |
| Cuenta con codificación de gas por color (verde para O2)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                           | 244          |
| <b>OBLIGACIONES DEL OFERENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>RESPUESTA</b>                                 | <b>FOLIO</b> |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO DE VIDA UTIL | 239-240-241  |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                           | 242          |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                           | 243-281      |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                                           | 282          |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                           | 282          |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                           | 283          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------|
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (1) un año en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (6) seis meses de representación de la marca en el país certificada por fábrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                  | 284              |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE DEBIDO A QUE NO SE EVIDENCIA ANEXO 7 DEL CCTP | 285              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                  | 286              |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                  | 287              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE                                                  | 288              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE                                                  | 289              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                  | 290,291          |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                  | 292              |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (1) año años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                                                  | 293-294          |
| <b>EVALUACION TECNICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         | <b>NO CUMPLE</b> |

| DRAEGER COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPUESTA                                   |                          |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Lampara doble cabezal                       |                          |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Draeger                                     |                          |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Polaris 600/600                             |                          |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2019                                        |                          |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10 años                                     |                          |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Alemania                                    |                          |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                   | FOLIO                    |
| Cuenta con de dos cabezales y cada uno permite el giro rotatorio de 360°?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                      | 322                      |
| Esta ensamblado en base de aluminio o policarbonato?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                                      | 328                      |
| El montaje es de techo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                      | 314 - 315                |
| La fuente de luz es tipo LED blanco?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                                      | 313                      |
| El equipo permite estar libre de sombras a la interposición de cuerpos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                      | 313                      |
| La fuente de luz cuenta con un tiempo de vida útil de 50.000 horas como mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                      | 310                      |
| Tiene una capacidad lumínica de mínimo 160.000 lux, en cada satélite como mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                      | 310                      |
| Presenta una temperatura de calor con tres variables en el rango mínimo de 3800°K hasta 4800°K y como mínimo tres temperaturas de color diferentes seleccionables?                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                                      | 324 - 325                |
| El índice de rendimiento de calor Ra 97%, +/-2%?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                      | 310                      |
| El diámetro del campo de iluminación es variable en mm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                      | 326                      |
| Cuenta con una profundidad de iluminación de 80cm sin reenfoque?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                      | 310                      |
| La Intensidad de luz es variable electrónicamente con función con función de retroiluminación para uso durante cirugía endoscópica?                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                      | 323 - 327                |
| 1. Cuenta con mangos esterilizables desmontables, mínimo tres por cabezal?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                      | 320 - 321                |
| Cuenta con control de por lo menos dos funciones mediante mango estéril?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                      | 319                      |
| Cuenta con mínimo 2 manijas de posicionamiento?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                      | 314 - 315                |
| Cuenta con panel de control electrónico integrado al cabezal para: encendido, apagado, aumento y disminución de la intensidad lumínica, aumento y disminución del diámetro de campo?                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                                      | 316 - 317                |
| Cuenta con un panel de control en pared o auxiliar para: encendido, apagado, aumento y disminución del Diámetro de Campo, y permita la selección de por lo menos tres temperaturas de Color diferentes?                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                      | 318                      |
| Trabaja con corriente eléctrica mínimo de 110 VAC 50-60 HZ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                      | 329                      |
| Cuenta con el cumplimiento del grado de protección del sistema de suspensión IP 30 o IP 54?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION |                          |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                   | FOLIO                    |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA BPM               | 337 - 339 a la 341 - 366 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                               | CUMPLE                                      | 338                      |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                      | 343 - 356                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------|
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                     | 358 a la 364 |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LISTADO DE STOCK | 366          |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                     | 368          |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (7) siete años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (5) cinco años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                     | 369          |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                     | 371 a la 402 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE                                     | 404          |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                     | 406          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 408 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 410 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE | 412 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE | 414 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE | 416 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE | 418 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 420 |
| Cuenta con documento donde indique todas las preinstalaciones de las obras civiles, eléctricas (iluminación, red regulada y normal), hidráulicas, sanitarias, redes especiales (aire, oxígeno y vacío), refrigeración, recubrimiento de áreas, redes de voz y datos, mobiliario y modificaciones, red contra incendios, sonido, CCTV, etc., para la instalación de la tecnología objeto de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE | 419 |

|                                                                                                                                                                                                                                           |                  |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)? | CUMPLE           | 422 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                               | CUMPLE           | 424 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>NO CUMPLE</b> |     |

| DRAEGER COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                      |                                                   |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                   | RESPUESTA                                         |                                                 |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                    | Maquina de anestesia con monitr de signos vitales |                                                 |
| Marca:                                                                                                                                                                                                     | Drager                                            |                                                 |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                    | Perseus A500 + Delta XL                           |                                                 |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                        | 2019                                              |                                                 |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                       | 10 años                                           |                                                 |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                 | Alemania                                          |                                                 |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                  | RESPUESTA                                         | FOLIO                                           |
| El gabinete cuenta con montaje para dos vaporizadores.                                                                                                                                                     | CUMPLE                                            | 486                                             |
| El gabinete cuenta con al menos un cajón?                                                                                                                                                                  | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACION       | 477                                             |
| Cuenta con mesa de trabajo?                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACION       | 477                                             |
| Cuenta con montaje en máquina para monitor de signos vitales?                                                                                                                                              | CUMPLE                                            | 471                                             |
| El gabinete cuenta con cuatro ruedas, al menos dos de ellas con freno o sistema de freno central?                                                                                                          | CUMPLE                                            | 481 - 482                                       |
| El gabinete cuenta con manómetros para toma mural según la tecnología ofertada. Codificados de acuerdo al código americano de colores (O2-verde y AIR-amarillo)?                                           | CUMPLE                                            | 484 - 483                                       |
| El gabinete cuenta con batería de respaldo interna con capacidad de 90 min?                                                                                                                                | CUMPLE                                            | 477                                             |
| El suministro de gas fresco cuenta con Indicadores electrónicos con despliegue para O2 y AIR, codificados de acuerdo al código americano de colores:(O2-verde, AIR-amarillo)?                              | CUMPLE                                            | 489                                             |
| El suministro de gas fresco cuenta con Guarda hipóxica mínima de 23% +/- 2%?                                                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACION       | 477                                             |
| El suministro de gas fresco cuenta con Flush o suministro de oxígeno directo?                                                                                                                              | CUMPLE                                            | 490 - 491                                       |
| Cuenta con un cánister con capacidad mínima de 700 ml u 800 g, reusable y esterilizable, con filtro de polvo en caso de requerirse?                                                                        | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>CAPACIDAD            | 492 - 477                                       |
| El canister cuenta con un sistema que permita el cambio de cal sodada durante la ventilación mecánica sin ocasionar fugas?                                                                                 | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACION       | 493 - 494 - 495                                 |
| Cuenta con trampa de agua, recipiente cánister externo o/y sistema de calentamiento interconstruido?                                                                                                       | CUMPLE                                            | 477 - 496                                       |
| El circuito de paciente cuenta con Salida de gas fresco para circuito auxiliar?                                                                                                                            | CUMPLE                                            | 497 - 498                                       |
| El circuito de paciente cuenta Con sistema de conmutación entre circuito circular y circuito auxiliar (tipo Bain)?                                                                                         | CUMPLE                                            | 499 - 500 - 501                                 |
| Para la evacuación de gases sistema activo, suministrar el sistema para conectar a la central de gases de la Institución. (Acoples, mangueras, sistema ventury o regulador de vacío y lo que se requiera)? | CUMPLE                                            | 502 - 503 - 504                                 |
| El circuito de paciente cuenta con Todos los elementos en contacto con el gas espirado por el paciente deberán ser esterilizables y libres de látex?                                                       | CUMPLE                                            | 505 - 506 - 472 - 507- 508 -<br>509 - 511 - 512 |
| Cuenta con Válvula ajustable de presión (APL).?                                                                                                                                                            | CUMPLE                                            | 513                                             |
| Cuenta con Válvula de sobrepresión?                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                            | 514 - 515                                       |
| Cuenta con Válvula de conmutación bolsa-ventilador o sistema automatico de intercambio?                                                                                                                    | CUMPLE                                            | 516                                             |
| Cuenta con Brazo ajustable para bolsa de ventilación manual?                                                                                                                                               | CUMPLE                                            | 521 - 522                                       |
| Cuenta con Ventilador microprocesado e interconstruido de la misma marca que la máquina de anestesia?                                                                                                      | CUMPLE                                            | 523 - 524 - 525                                 |
| El ventilador cuenta con Teclado sensible al tacto o de membrana o perilla selectora?                                                                                                                      | CUMPLE                                            | 526 - 527 - 528                                 |
| El ventilador cuenta con Despliegue de mensajes y parámetros en español?                                                                                                                                   | CUMPLE                                            | 529 - 530 - 531 - 532 - 533 -<br>534            |
| El ventilador cuenta con Pantalla: Tipo LCD, LCD TFT o tecnología superior, tamaño mínimo de 10", pantalla touchscreen, policromática?                                                                     | CUMPLE                                            | 535                                             |
| El ventilador es configurable por el usuario?                                                                                                                                                              | CUMPLE                                            | 536 - 537 - 538                                 |
| El ventilador cuenta con despliegue de parámetros en forma numérica?                                                                                                                                       | CUMPLE                                            | 539                                             |

|                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| El ventilador cuenta con despliegue mínimo de tres curvas simultáneas?                                                                                                                                       | CUMPLE | 540 - 541             |
| El ventilador cuenta con despliegue de 2 bucles simultáneos?                                                                                                                                                 | CUMPLE | 542                   |
| Cuenta con modo de ventilación Controlado por volumen?                                                                                                                                                       | CUMPLE | 477 - 487             |
| Cuenta con modo de ventilación Controlado por presión?                                                                                                                                                       | CUMPLE | 477                   |
| Cuenta con modo de ventilación Mandatoria Intermitente Sincronizada, SIMV?                                                                                                                                   | CUMPLE | 477                   |
| Cuenta con modo de ventilación Presión Soporte?                                                                                                                                                              | CUMPLE | 477                   |
| Cuenta con modo de Ventilación por presión con volumen garantizado, VCRP o autoflow?                                                                                                                         | CUMPLE | 477                   |
| Cuenta con control y ajuste de Volumen corriente que cubra como mínimo el rango de 20 a 1400 ml?                                                                                                             | CUMPLE | 478                   |
| Cuenta con control y ajuste de Presión límite que cubra como mínimo el rango de 12 a 70 cmH2O?                                                                                                               | CUMPLE | 478                   |
| Cuenta con control y ajuste de Presión inspiratoria que cubra el rango de rango de 6 cmH2O o menor, a 60 cmH2O?                                                                                              | CUMPLE | 478                   |
| Cuenta con control y ajuste de Frecuencia respiratoria que cubra como mínimo el rango de 4 a 80 respiraciones por minuto?                                                                                    | CUMPLE | 478                   |
| Cuenta con control y ajuste de PEEP electrónico que cubra como mínimo el rango de 5 a 20 cmH2O?                                                                                                              | CUMPLE | 478 - 543             |
| Cuenta con control y ajuste de Relación I:E y relación I:E inversa?                                                                                                                                          | CUMPLE | 478                   |
| Cuenta con control y ajuste de Pausa inspiratoria?                                                                                                                                                           | CUMPLE | 544                   |
| Cuenta con control y ajuste de Sensibilidad por flujo o presión?                                                                                                                                             | CUMPLE | 544                   |
| Cuenta con control y ajuste de Presión soporte?                                                                                                                                                              | CUMPLE | 544                   |
| Cuenta con Despliegue numérico en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales Fracción inspirada y espirada de oxígeno (Fio2 )?. Especificar tecnología.                                         | CUMPLE | 545 - 546             |
| Cuenta con despliegue numérico en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales Volumen corriente?                                                                                                 | CUMPLE | 547 - 548             |
| Cuenta con despliegue numérico en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales Volumen minuto?                                                                                                    | CUMPLE | 547 - 548             |
| Cuenta con despliegue numérico en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales Presión media?                                                                                                     | CUMPLE | 549 - 548             |
| Cuenta con despliegue numérico en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales Presión pico?                                                                                                      | CUMPLE | 549 - 548             |
| Cuenta con despliegue numérico en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales PEEP?                                                                                                              | CUMPLE | 549 - 548             |
| Cuenta con despliegue numérico en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales Frecuencia respiratoria?                                                                                           | CUMPLE | 550 - 551             |
| Cuenta con despliegue numérico en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales Compliance y/o resistencia pulmonar.?                                                                              | CUMPLE | 550 - 551             |
| Cuenta con despliegue numérico en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales MAC (concentración alveolar mínima).?                                                                              | CUMPLE | 553 - 554             |
| Cuenta con despliegue numérico en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales Presión plateau o meseta?                                                                                          | CUMPLE | 549 - 539             |
| Cuenta con despliegue numérico en pantalla del ventilador o del monitor de Trigger con rango de 1 L/min. o menor, a 10L/min. o mayor?                                                                        | CUMPLE | 519 - 478             |
| Cuenta con despliegue de curvas en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales de Curva de flujo?                                                                                                | CUMPLE | 557 - 558 - 556       |
| Cuenta con despliegue de curvas en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales de Curva de presión?                                                                                              | CUMPLE | 557 - 558 - 556       |
| Cuenta con despliegue de curvas en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales de Despliegue de lazos: presión / volumen, flujo / volumen, con almacenamiento de referencia de al menos un lazo? | CUMPLE | 559 - 560             |
| Cuenta con sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas en tres niveles despliegue y ajuste en pantalla del ventilador de Fio2 (alta y baja) y/o INSP O2 (alta y baja)?                                | CUMPLE | 561 - 562 - 563 - 564 |
| Cuenta con sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas en tres niveles despliegue y ajuste en pantalla del ventilador de Volumen minuto o volumen corriente (alta y baja).?                           | CUMPLE | 561 - 562 - 565 - 566 |

|                                                                                                                                                                                             |                                          |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|
| Cuenta con sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas en tres niveles despliegue y ajuste en pantalla del ventilador de Presión de vías aéreas (alta y baja)?                       | CUMPLE                                   | 561 - 562 - 563       |
| Cuenta con sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas en tres niveles despliegue y ajuste en pantalla del ventilador de Apnea?                                                      | CUMPLE                                   | 561 - 562 - 563 - 567 |
| Cuenta con sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas en tres niveles despliegue y ajuste en pantalla del ventilador de Presión baja de suministro de gas?                          | CUMPLE                                   | 561 - 562 - 563 - 568 |
| Cuenta con sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas en tres niveles despliegue y ajuste en pantalla del ventilador de Falla en el suministro eléctrico?                           | CUMPLE                                   | 561 - 562 - 563 - 569 |
| Cuenta con sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas en tres niveles despliegue y ajuste en pantalla del ventilador de Falla en medición O2 , para tecnología paramagnética?       | CUMPLE                                   | 561- 562 - 563 - 570  |
| Cuenta con sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas en tres niveles despliegue y ajuste en pantalla del ventilador de Fuga en circuito de paciente opcional?                      | CUMPLE                                   | 561 - 562 - 563 - 571 |
| Cuenta con sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas en tres niveles despliegue y ajuste en pantalla del ventilador de Falla en sensor de presión o su equivalente?                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION |                       |
| Cuenta con sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas en tres niveles despliegue y ajuste en pantalla del ventilador de Falla en el sensor de flujo?                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION |                       |
| Cuenta con Inhabilitación de alarmas para el modo bypass cardiaco?                                                                                                                          | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION |                       |
| Cuenta con compensación de volumen o desacoplo de gas fresco?                                                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION |                       |
| Cuenta con indicador de fuente de alimentación, AC o DC?                                                                                                                                    | CUMPLE                                   | 577                   |
| Cuenta con indicador de batería baja?                                                                                                                                                       | CUMPLE                                   | 577                   |
| Cuenta con sistema de comprobación que verifique el funcionamiento neumático y electrónico de la unidad de anestesia?                                                                       | CUMPLE                                   | 581 - 582 - 583       |
| El Monitor de signos vitales es de la misma marca que la máquina de anestesia?                                                                                                              | CUMPLE                                   | 584                   |
| Cuenta con monitor que cubra uso neonatal/pediátrico/adulto?                                                                                                                                | CUMPLE                                   | 584                   |
| Cuenta con monitor preconfigurado o modular?                                                                                                                                                | CUMPLE                                   | 584 - 591             |
| Cuenta con pantalla sensible al tacto, teclado de membrana o perilla selectora?                                                                                                             | CUMPLE                                   | 584                   |
| Cuenta con pantalla policromática de tecnología LCD, LCD TFT o tecnología superior, de 12" como mínimo?                                                                                     | CUMPLE                                   | 587                   |
| Cuenta con salida analógica de ECG?                                                                                                                                                         | CUMPLE                                   | 588                   |
| Cuenta con despliegue de curvas fisiológicas, de al menos 8 curvas simultáneas?                                                                                                             | CUMPLE                                   | 590                   |
| Cuenta con despliegue de mensajes y parámetros en español?                                                                                                                                  | CUMPLE                                   | 584                   |
| Cuenta con tendencias gráficas y numéricas de 24 horas en resolución de minuto a minuto de todos los parámetros, seleccionables por el usuario. Con capacidad de almacenamiento de eventos? | CUMPLE                                   | 588                   |
| Cuenta con batería de respaldo interna con capacidad de 90 min?                                                                                                                             | CUMPLE                                   | 588                   |
| Cuenta con capacidad a futuro de interfaz con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 de acuerdo con la tecnología del fabricante?                                    | CUMPLE                                   | 610                   |
| El módulo de ECG cuenta con Despliegue numérico de frecuencia cardiaca?                                                                                                                     | CUMPLE                                   | 584                   |
| El módulo de ECG cuenta con Al menos 7 derivaciones seleccionables por el usuario?                                                                                                          | CUMPLE                                   | 584                   |
| El módulo de ECG cuenta con Despliegue simultáneo de al menos dos curvas a elegir de entre 7 derivaciones de ECG como mínimo?                                                               | CUMPLE                                   | 611                   |
| El módulo de ECG cuenta con Análisis del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas?                                                                                               | CUMPLE                                   | 585                   |
| El módulo de ECG cuenta con Análisis de arritmias?                                                                                                                                          | CUMPLE                                   | 585                   |

|                                                                                                                                              |        |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| El módulo de ECG cuenta con Control de activación de filtros en la señal?                                                                    | CUMPLE | 584       |
| El módulo de ECG cuenta con Detección de marcapasos?                                                                                         | CUMPLE | 585       |
| El módulo de ECG cuenta con Protección contra descarga de desfibrilador?                                                                     | CUMPLE | 612 - 592 |
| El módulo de ECG cuenta con Sincronía para desfibrilación?                                                                                   | CUMPLE | 588       |
| El módulo de ECG cuenta con Rango de medición: 30 lpm o menor, a 300 lpm o mayor, Precisión: $\pm 5$ lpm o menor, Resolución: 1 lpm o menor? | CUMPLE | 584       |
| El módulo de CO2 cuenta con Método de medición por medio de mainstream, sidestream o microstream? Especificar el método.                     | CUMPLE | 622       |
| El módulo de CO2 cuenta con Despliegue de curva y valores numéricos; inspirado y espirado?                                                   | CUMPLE | 623       |
| El módulo de CO2 cuenta con Rango de medición: 0mmHg a 99mmHg o mayor, Precisión: $\pm 2$ mmHg o menor, Resolución: 1 mmHg o menor?          | CUMPLE | 623       |
| El módulo de SpO2 cuenta con Curva de pletismografía?                                                                                        | CUMPLE | 586       |
| El módulo de SpO2 cuenta con Despliegue numérico de saturación de oxígeno y frecuencia de pulso?                                             | CUMPLE | 586       |
| El módulo de SpO2 cuenta con Rango de medición: 30% o menor, a 100%, Precisión: $\pm 3\%$ o menor, Resolución: 1 %?                          | CUMPLE | 586       |
| El módulo de temperatura cuenta con Temperatura en mínimo dos canales?                                                                       | CUMPLE | 586       |
| El módulo de temperatura cuenta con Despliegue numérico de ambas temperaturas de manera simultánea?                                          | CUMPLE | 586       |
| El módulo de temperatura cuenta con Medición de la diferencia de temperatura?                                                                | CUMPLE | 586       |
| El módulo de temperatura cuenta con Rango de medición: 0°C, a 45°C o mayor, Precisión: $\pm 0,1^\circ\text{C}$ , Resolución: 0,1°C?          | CUMPLE | 586       |
| El módulo de presión arterial no invasiva cuenta con Despliegue numérico de presión no invasiva (sistólica, diastólica y media)?             | CUMPLE | 586       |
| El módulo de presión arterial no invasiva cuenta con Ajuste automático de la presión de acuerdo al tipo de paciente seleccionado?            | CUMPLE | 586       |
| El módulo de presión arterial no invasiva cuenta con Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo?   | CUMPLE | 586       |
| El módulo de presión arterial no invasiva cuenta con Rango de medición para paciente adulto de:                                              | CUMPLE | 586       |
| Rango de medición SIS:40mmHg o menor a 250mmHg o mayor                                                                                       |        |           |
| Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor                                                                                                              |        |           |
| Resolución: 1 mmHg o menor                                                                                                                   |        |           |
| Rango de medición MED:20mmHg o menor a 230mmHg o mayor                                                                                       |        |           |
| Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor                                                                                                              |        |           |
| Resolución: 1 mmHg o menor                                                                                                                   |        |           |
| Rango de medición DIAS:10mmHg o menor a 210mmHg o mayor                                                                                      |        |           |
| Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor                                                                                                              | CUMPLE | 586       |
| Resolución: 1 mmHg o menor                                                                                                                   |        |           |
| El módulo de presión arterial no invasiva cuenta con Rango de medición para paciente pediátrico de:                                          |        |           |
| Rango de medición SIS:40mmHg o menor a 170mmHg o mayor                                                                                       |        |           |
| Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor                                                                                                              |        |           |
| Resolución: 1 mmHg o menor                                                                                                                   |        |           |
| Rango de medición MED:20mmHg o menor a 150mmHg o mayor                                                                                       |        |           |
| Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor                                                                                                              |        |           |
| Resolución: 1 mmHg o menor                                                                                                                   | CUMPLE | 586       |
| Rango de medición DIAS:10mmHg o menor a 130mmHg o mayor                                                                                      |        |           |
| Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor                                                                                                              |        |           |
| Resolución: 1 mmHg o menor                                                                                                                   |        |           |
| El módulo de presión arterial no invasiva cuenta con Rango de medición para paciente neonato de:                                             |        |           |
| Rango de medición SIS:40mmHg o menor a 130mmHg o mayor                                                                                       |        |           |
| Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor                                                                                                              |        |           |
| Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor                                                                                                              |        |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| Resolución: 1 mmHg o menor                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 586                   |
| Rango de medición MED:20mmHg o menor a 110mmHg o mayor                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
| Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                       |
| Resolución: 1 mmHg o menor                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
| Rango de medición DIAS:10mmHg o menor a 100mmHg o mayor                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
| Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                       |
| Resolución: 1 mmHg o menor                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 623                   |
| El módulo de Respiración cuenta con Curva de respiración?                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
| El módulo de Respiración cuenta con Despliegue numérico de frecuencia respiratoria?                                                                                                                                                                                                                       |        |                       |
| El módulo de Respiración cuenta con Rango de medición: 1 rpm a 150 rpm o mayor, Precisión: $\pm 2$ rpm o menor, Resolución: 1 rpm o menor?                                                                                                                                                                |        |                       |
| El módulo de Presión arterial invasiva cuenta con Cuatro canales de presión invasiva como mínimo?                                                                                                                                                                                                         |        |                       |
| El módulo de Presión arterial invasiva cuenta con Etiquetado del sitio de medición de los transductores de los siguientes parámetros: presión arterial, presión venosa central, presión genérica o definida por el usuario, arteria pulmonar, presión intracraneal, aurícula derecha, aurícula izquierda? |        |                       |
| El módulo de Presión arterial invasiva cuenta con Ajuste automático de escalas?                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE | 615                   |
| El módulo de Presión arterial invasiva cuenta con Rango de medición: -40mmHg o menor, a 300mmHg o mayor, Precisión: $\pm 2$ mmHg o menor, Resolución: 1 mmHg?                                                                                                                                             | CUMPLE | 587 - 614             |
| El módulo de Espirometría cuenta con Curva de flujo?                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE | 605                   |
| El módulo de Espirometría cuenta con Volumen minuto inspirado y/o espirado?                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE | 594                   |
| El módulo de Espirometría cuenta con Volumen corriente inspirado y espirado?                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE | 594                   |
| El módulo de Espirometría cuenta con Despliegue de lazos: presión / volumen y flujo / volumen, con almacenamiento de referencia de al menos un lazo?                                                                                                                                                      | CUMPLE | 593 A                 |
| El módulo de Gases cuenta con el módulo de Espirometría cuenta con Despliegue numérico de la compliance pulmonar del paciente y/o resistencia de la vía aérea?                                                                                                                                            | CUMPLE | 609                   |
| El módulo de Gases cuenta con Despliegue numérico de O2 inspirado y espirado?                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 607 - 608             |
| El módulo de Gases cuenta con Identificación automática de agentes anestésicos?                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE | 606                   |
| El módulo de Gases cuenta con Despliegue numérico de la concentración de gas anestésico inspirado y espirado?                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 608                   |
| El módulo de Gases cuenta con Despliegue numérico de la concentración alveolar mínima (MAC), corregida según la edad del paciente?                                                                                                                                                                        | CUMPLE | 607                   |
| El módulo de Gases cuenta con Detección automática de agentes anestésicos simultáneos y despliegue numérico de la concentración más alta?                                                                                                                                                                 | CUMPLE | 608                   |
| El módulo de Profundidad Hipnótica cuenta con Despliegue numérico?                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE | 617 - 618             |
| El módulo de Profundidad Hipnótica cuenta con Curva de EEG?                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE | 616                   |
| El módulo de Relajación muscular cuenta con Despliegue numérico?                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 619                   |
| El módulo de Relajación muscular cuenta con Modos de estimulación: tren de cuatro, tetánico y estímulo único o simple?                                                                                                                                                                                    | CUMPLE | 620 - 621             |
| El equipo cuenta con Opción de instalación de modulo para monitorización de gasto cardiaco por termodilución, ya sea en la máquina o en el monitor?                                                                                                                                                       | CUMPLE | 590                   |
| El equipo cuenta con Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles, con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los parámetros solicitados?                                                                                                        | CUMPLE | 587 - 596 - 598 - 602 |
| Cuenta con alarma de Frecuencia cardíaca?                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE | 599                   |
| Cuenta con alarma de CO2?                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE | 598                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| Cuenta con alarma de Saturación de oxígeno?                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE | 601       |
| Cuenta con alarma de Temperatura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE | 602       |
| Cuenta con alarma de Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica y media)?                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 600       |
| Cuenta con alarma de Frecuencia respiratoria?                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE | 601       |
| Cuenta con alarma de Presión arterial invasiva?                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 598       |
| Cuenta con alarma de Gases anestésicos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE | 598       |
| Cuenta con alarma de Profundidad hipnótica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE | 597       |
| Cuenta con alarma de Inhabilitación de alarmas para el modo bypass cardiaco?                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 603       |
| Cuenta con alarma de Alarma de apnea?                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 585       |
| Cuenta con alarma de Alarma de arritmia?                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE | 597       |
| Cuenta con silenciador de alarmas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 596       |
| Cuenta con los siguientes accesorios:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |           |
| Una manguera de 2 mt de largo de suministro por cada gas de acuerdo al código americano de colores: (O2-verde, aire- amarillo) con conector para acople rápido chemetron de acuerdo a la instalación de la Institución.                                                                                                                     |        |           |
| Dos circuitos de paciente neonatal reusable, esterilizable y libre de latex, con pieza en "Y" y balón de 0.5 o 1 litro; cada uno.                                                                                                                                                                                                           |        |           |
| Dos cables de paciente para ECG con kit de latiguillos cinco puntas tipo pinza                                                                                                                                                                                                                                                              |        |           |
| Dos cables troncal SPO2, dos sensores tipo dedal y un sensor multisitio, ambos reusables, para oximetría de pulso.                                                                                                                                                                                                                          |        |           |
| Un sensores reusables de temperatura (de piel o de superficie) y un sensores de temperatura esofágico o rectal.                                                                                                                                                                                                                             |        |           |
| Brazalete reusable para medición de la presión no invasiva, cinco adulto, tres adulto obeso y tres pediátrico; dos mangueras con conector para los brazaletes. Para paciente neonatal dos brazaletes desechables para medición de la presión no invasiva neonatal en dos medidas diferentes, una manguera con conector para los brazaletes. |        |           |
| Para CO2 por técnica mainstream: un sensor reusable y cable, adaptadores de vías aéreas reusable para paciente adulto-pediátrico y 3 adaptadores de vías aéreas desechables para paciente neonatal. Fecha de vencimiento no menor a un año.                                                                                                 |        |           |
| Para CO2 por técnica sidestream: 3 trampas de agua (en caso de requerirse), 50 líneas de muestra. Fecha de vencimiento no menor a un año.                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 469 - 470 |
| Para CO2 por técnica microstream: 5 líneas de muestra y adaptadores endotraqueales. Fecha de vencimiento no menor a un año.                                                                                                                                                                                                                 |        |           |
| Para medición de la presión invasiva incluir al menos: 2 cables troncales para transductor.                                                                                                                                                                                                                                                 |        |           |
| Para relajación muscular: sensor adulto y pediátrico. 5 electrodos para estimulación neuromuscular. Fecha de vencimiento no menor a un año.                                                                                                                                                                                                 |        |           |
| Para monitorización de la profundidad hipnótica: cable troncal y sensor para profundidad hipnótica para uso pediátrico y adulto. Fecha de vencimiento no menor a un año.                                                                                                                                                                    |        |           |
| Filtros de polvo para el canister por un año, la cantidad es de acuerdo a la periodicidad de cambio sugerida por fábrica, en caso de requerirse.                                                                                                                                                                                            |        |           |
| Para la evacuación de gases sistema pasivo, filtros para un año de acuerdo a la periodicidad de cambio sugerida por fábrica.                                                                                                                                                                                                                |        |           |
| Para la evacuación de gases sistema activo, suministrar el sistema para conectar a la central de gases de la Institución. (Acoples, mangueras, sistema ventury o regulador de vacío y lo que se requiera para su correcto funcionamiento).                                                                                                  |        |           |
| Para la monitorización de espirometría dos sensores y manguera reusable, si la tecnología lo requiere.                                                                                                                                                                                                                                      |        |           |
| Un sensor de flujo reusable para neonato, si la tecnología lo requiere                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |           |

| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | RESPUESTA                                  | FOLIO                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA BPM              | 627 - 629 A LA -634 - 713 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                     | 628                       |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                     | 636 -A LA 653             |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                     | 655 A LA 661              |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LISTADO DE STOCK | 663                       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                     | 665                       |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (7) siete años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (5) cinco años de representación de la marca en el país certificada por fabrica.?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                     | 667                       |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                                     | 669 A LA 711              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                     | 715                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizará la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realice dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE | 717 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 719 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 721 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 723 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 725 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE | 727 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE           | 729 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 731 |
| Cuenta con documento donde indique todas las preinstalaciones de las obras civiles, eléctricas (iluminación, red regulada y normal), hidráulicas, sanitarias, redes especiales (aire, oxígeno y vacío), refrigeración, recubrimiento de áreas, redes de voz y datos, mobiliario y modificaciones, red contra incendios, sonido, CCTV, etc., para la instalación de la tecnología objeto de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE           | 732 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 733 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 735 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b> |     |

| DRAEGER COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                                            |                       |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Lampara de calor radiante (calentador radiante RW82) |                       |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Drager                                               |                       |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Resuscitaire sin Reanimación RW82                    |                       |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2019                                                 |                       |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10 años                                              |                       |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Alemania                                             |                       |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                            | FOLIO                 |
| El equipo cuenta con un diseño de columna?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                               | 760                   |
| Cuenta con controlado por microprocesador?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                               | 759                   |
| Cuenta con programación modo piel, control manual y servo controlada?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                               | 759                   |
| Cuenta con sistema de alarmas visual y auditiva?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                               | 764                   |
| La base cuna cuenta con una inclinación gradual y con altura graduable opcional?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                               | 759                   |
| Cuenta con barandas abatibles con mínimo dos inserciones para pasa-cables?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                               | 763                   |
| Cuenta con Display?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                               | 761                   |
| La precisión del sensor de temperatura piel es inferior a +/- 0,3°C?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                               | 766                   |
| Cuenta con indicador de potencia del calefactor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                               | 762                   |
| La Temperatura trabaja en un rango mínimo de 34°C a 38°C como máximo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                               | 766                   |
| La base cuenta con ruedas y sistema de frenos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                               | 768                   |
| Cuenta con atril porta sueros y atril en acero inoxidable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                               | 767                   |
| Cuenta con mínimo una bandeja para soporte de monitor o instrumental?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                               | 766 - 767             |
| Cumple el requerimiento eléctrico de 110/120 VAC, 50-60Hz?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                               | 765                   |
| Cuenta con documento que certifique la entrega de (3) sensor de piel reutilizable por equipo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                               | 757                   |
| Cuenta con documento que certifique la entrega de colchoneta en espuma de alta densidad y se encuentra forrada en material impermeable por equipo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                               | 757                   |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                            | FOLIO                 |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA BPM                        | 770 - 772 a 775 - 799 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                               | 771                   |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                               | 777 - 788             |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                                               | 790 A LA 796          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------|
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LISTADO DE STOCK | 799          |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                     | 801          |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) tres años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                     | 803          |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                     | 805 A LA 834 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE                                     | 836          |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                     | 838          |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                     | 840          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 842 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 844 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE           | 846 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE           | 848 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE           | 850 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 852 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 854 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 856 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b> |     |

| DRAEGER COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                               | RESPUESTA                                   |                       |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                | Incubadora cerrada                          |                       |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Drager                                      |                       |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                | Isolette 8000 Plus                          |                       |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2019                                        |                       |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10 años                                     |                       |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                             | Alemania                                    |                       |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                              | RESPUESTA                                   | FOLIO                 |
| Es un incubadora de Cuidados Intensivos para recién nacido cerrada para terapia aislada?                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                                      | 889                   |
| Cuenta con controles de Mando?                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                      | 894                   |
| La incubadora cuenta con modo de control manual/servocontrol (seleccionable) con sistema de prueba inicial de auto diagnostico o auto-chequeo para verificar su estado durante la puesta en marcha para verificar las condiciones de seguridad del equipo antes de su uso en paciente? | CUMPLE                                      | 897 - 899 - 900 - 901 |
| Cuenta con pantalla táctil (Opcional), a color con tecnología LCD TFT o tecnología superior, de 6", que permita realizar control o ajuste de brillo?                                                                                                                                   | CUMPLE                                      | 894 - 896             |
| Cuenta con panel frontal y posterior de la cuna o cúpula, que tenga mecanismo dual de seguros, que evita la posibilidad de caídas accidentales por apertura de puertas.                                                                                                                | CUMPLE                                      | 898                   |
| El equipo cuenta con separación de doble pared de la cúpula sin necesidad de herramienta manual que garantice la efectividad en la desinfección.                                                                                                                                       | CUMPLE                                      | 918                   |
| Cuenta con control con modo servocontrolado para ajuste de temperatura del aire de 25.0°C o menor hasta 37.0°C o mayor?                                                                                                                                                                | CUMPLE                                      | 925                   |
| Cuenta con control con modo servocontrolado para ajuste de temperatura de la piel del paciente de 35°C o menor o hasta 37.0°C o mayor                                                                                                                                                  | CUMPLE                                      | 925                   |
| El equipo cuenta con una resolución o incremento mínimo de 0.1°C para temperatura piel?                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                      | 925                   |
| Cuenta con un sistema de servocontrol de la concentración de oxígeno que cubra un rango de medición del 21% o menor al 65% o mayor, con margen de precisión de medición de 5% o menor?                                                                                                 | CUMPLE                                      | 922 - 926             |
| El sistema de control del humidificador es servocontrolado?                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                      | 926                   |
| El sistema de humidificación con servocontrol de humedad, que permita un rango de ajuste de la humedad relativa de 40% o menor a 90% o mayor con una precisión de +/- 10%"                                                                                                             | CUMPLE                                      | 921                   |
| El sistema de Humidificación, cuenta con depósito, reservorio, sistema de goteo o cámara de agua removible que permita un modo de fácil limpieza?                                                                                                                                      | CUMPLE                                      | 917 - 927             |
| El tiempo de Calentamiento es menor o igual a 40 minutos?                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                      | 920                   |
| Monitorea parámetros de Temperatura de aire, medida y programada?                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                      | 895 - 925             |
| Monitorea parámetros de Temperatura de piel de paciente, medida y programada?                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                      | 895 - 925             |
| Monitorea parámetros de Humedad relativa, medida y programada?                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                      | 895                   |
| Monitorea parámetros de Concentración de oxígeno, medida y programada?                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                      | 895                   |
| Cuenta con un indicador del modo de control de temperatura (aire o servocontrol)?                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                      | 893 - 895             |
| Cuenta con indicador de la potencia o encendido del calefactor identificado por niveles o en porcentaje (%) hasta el máximo nivel 100%?                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION |                       |
| Cuenta con un sistema de alarmas visuales y audibles priorizadas con medios para permitir al usuario ajustar el volumen de la alarma; con silenciador temporal; con mensajes de alarma en pantalla?                                                                                    | CUMPLE                                      | 905 - 906             |
| Muestra falla de temperatura baja del aire y temperatura alta del aire o revisión de temperatura ajustada?                                                                                                                                                                             | CUMPLE                                      | 907 - 912             |
| Muestra falla de temperatura baja de piel de paciente y temperatura alta de piel de paciente o revisión de temperatura ajustada?                                                                                                                                                       | CUMPLE                                      | 907 - 911 - 912 - 913 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Indica falla del sensor de piel o sonda de temperatura cutánea?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                        | 907 - 910             |
| Indica falla de la circulación o flujo de aire?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                        | 910 - 911             |
| Indica fallo del sistema o error de funcionamiento?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                        | 907 - 908 - 909       |
| Indica falta o falla de energía eléctrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                        | 908                   |
| Indica nivel bajo de agua y falla en el control de humedad o desviación en el rango de humedad?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                        | 914 - 915             |
| Indica falla de control o caudal de oxígeno?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                        | 915                   |
| Indica falla en concentración de oxígeno?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                        | 916 - 914 - 915 - 917 |
| La base de la incubadora cuenta con soporte para monitor de signos vitales que resista peso de 7Kg o menor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                        | 923                   |
| Cuenta con base rodable con sistema de freno en al menos dos de las ruedas, puede ser en las traseras o delanteras?                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                        | 924                   |
| Cuenta con ajuste de altura variable de funcionamiento eléctrico para facilidad de visualización del neonato por parte de clínicos o de familiares?                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                        | 924                   |
| Cuenta con al menos un (1) cajón?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                        | 924                   |
| Cuenta con capacete o cabina transparente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                        | 890 - 891 - 892       |
| Cuenta con doble pared que permita la circulación de aire entre el capacete y la doble pared?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                        | 918                   |
| Cuenta con cúpula plana sin curvaturas o redondeadas que permita el uso de lámparas de fototerapia?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                        | 918                   |
| Cuenta con puertas de acceso laterales para facilidad de manipulación del neonato?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                        | 890 - 891 - 892       |
| Cuenta con al menos al menos cuatro (4) o más ventanas o ventanillas de acceso para fácil manipulación del Paciente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                        | 890 - 891 - 892       |
| Cuenta con al menos ocho (8) o más accesos para tubos (pasa tubos) en las paredes de la incubadora?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                        | 892                   |
| Cuenta con charola, bandeja o porta cassette de Rayos X, situada en el equipo para toma de rayos X?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                        | 904                   |
| Cuenta con ajuste continuo de inclinación para la bandeja de colchón con el fin proporcionar al neonato posiciones de (Trendelenburg), con un ángulo de inclinación de al menos 15° o menor?                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                        | 919                   |
| Cuenta con colchón con cubierta lavable e impermeable; que reduzca los puntos de presión en el Neonato?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                        | 919                   |
| Cuenta con filtro de aire?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                        | 924                   |
| El nivel de ruido menor a 60 db?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                        | 920                   |
| El equipo trabaja con una alimentación AC: de mínimo 110 VAC 50/60 Hz?.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                        | 920                   |
| Cuenta con 2 sensores de temperatura de piel reusables por cada incubadora?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                        | 887                   |
| Cuenta con 2 Filtros de aire por cada Incubadora?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                        | 887                   |
| Cuenta con certificado de Calibración de todas las magnitudes por cada incubadora?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                        | 1007                  |
| <b>OBLIGACIONES DEL OFERENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>RESPUESTA</b>              | <b>FOLIO</b>          |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA BPM | 931 - 934             |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                               | CUMPLE                        | 930                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------|
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                     | 936 - 944 |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                     | 946 - 952 |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LISTADO DE STOCK | 954       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                     | 956       |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) tres años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                     | 958       |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                     | 960 - 989 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE                                     | 991       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                     | 993       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 995              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 997              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE | 999              |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE | 1001             |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE | 1003             |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE | 1005             |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 1007             |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE | 1009             |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE | 1011             |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        | <b>NO CUMPLE</b> |

| DRAEGER COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                                  |                           |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Lampara de Fototerapia LED                 |                           |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Drager                                     |                           |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Bililux en carro                           |                           |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2019                                       |                           |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10 años                                    |                           |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Alemania                                   |                           |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                  | FOLIO                     |
| ¿El equipo es un Lámpara de fototerapia tipo Led azul con base de pie para paciente Prematuro y Neonatal?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                     | 1034 - 1035 - 1036 - 1037 |
| ¿El equipo cuenta con Diodos emisores de luz (LED) azul, para el tratamiento de hiperbilirrubinemia neonatal?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                     | 1034 - 1036               |
| ¿La fuente de luz permite una Longitud de onda óptima para maximizar el metabolismo de la bilirrubina entre 450 a 500 nm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                     | 1041                      |
| ¿El equipo permite un nivel de irradiación de 45µw/cm2/nm o menor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                     | 1041                      |
| ¿El equipo genera un nivel de ruido menor a 60 dB. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                     | 1040                      |
| ¿La Vida útil de la fuente luminosa es de 10.000 horas o mayor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                                     | 1038                      |
| ¿El peso total de la unidad con base es menor a 14Kg?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                     | 1038                      |
| ¿El consumo de potencia eléctrica es de 30VA o menor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                     | 1040                      |
| ¿La lámpara permite realizar examen de observación, el cual permite cambiar a luz color blanco (opcional)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                     | 1036                      |
| ¿La lámpara permite realizar inclinación y ajuste según la tecnología ofertada?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                                     | 1037 - 1039               |
| Trabaja con corriente eléctrico mínimo de 110 VAC 50-60Hz?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                     | 1040                      |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                  | FOLIO                     |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | CUMPLE                                     | 1043 A LA 1050            |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                     | 1052 A LA1055             |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                     | 1052 - 1053 - 1054 - 1055 |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                                     | 1057 A LA1062             |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LISTADO DE STOCK | 1064                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 1066           |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) tres años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE | 1068           |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 1070 A LA 1099 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE | 1101           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE | 1103           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 1105           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 1107           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 1109 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE           | 1111 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE           | 1113 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE           | 1115 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 1117 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 1119 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 1121 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b> |      |

| DRAEGER COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                          |                                  |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                       | RESPUESTA                        |             |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                        | Ventilador Neonatal Convencional |             |
| Marca:                                                                                                                                                                                                         | Dräger                           |             |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                        | Evita V300                       |             |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                            | 2019                             |             |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                           | 10 Años                          |             |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                     | Alemania                         |             |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS VENTILADOR CONVENCIONAL                                                                                                                                                              | RESPUESTA                        | FOLIO       |
| Cuenta con el modo ventilatorio control de presión (PCV)?                                                                                                                                                      | CUMPLE                           | 1167        |
| Cuenta con el modo ventilatorio para terapia de oxígeno de alto flujo incorporado o su equivalente?                                                                                                            | CUMPLE                           | 1167        |
| El volumen que garantiza (VG) el equipo es: Ventilación obligatoria intermitente sincronizada, con control de presión (IMV/SIMV-PC)?                                                                           | CUMPLE                           | 1167        |
| El volumen que garantiza (VG) el equipo es: Ventilación obligatoria intermitente sincronizada, presión controlada, volumen garantizado (IMV/SIMV-PCVG)?                                                        | CUMPLE                           | 1167        |
| El volumen que garantiza (VG) el equipo es: Ventilación no invasiva; CPAP disponible con opción neonato?                                                                                                       | CUMPLE                           | 1162 - 1167 |
| El volumen que garantiza (VG) el equipo es: Ventilación con presión de soporte (CPAP/PSV)?                                                                                                                     | CUMPLE                           | 1167        |
| El volumen que garantiza (VG) el equipo es: Volumen garantizado con presión soporte (VG-PS)?                                                                                                                   | CUMPLE                           | 1167        |
| Cuenta con la función de Respaldo de apnea respiración de backup?                                                                                                                                              | CUMPLE                           | 1167        |
| Cuenta con la función de Soporte de oxígeno durante la succión opcional?                                                                                                                                       | CUMPLE                           | 1167        |
| Cuenta con la función de Compensación automática de fugas?                                                                                                                                                     | CUMPLE                           | 1168        |
| Cuenta con la función de Medición de compliancia pulmonar, resistencia?                                                                                                                                        | CUMPLE                           | 1169        |
| Cuenta con la función de Compensación de fugas y medición o cálculo de presiones auxiliares o su equivalente)?                                                                                                 | CUMPLE                           | 1170        |
| Cuenta con la función de Sensibilidad por flujo o por presión?                                                                                                                                                 | CUMPLE                           | 1172        |
| Cuenta con la función de Función de suspiros (opcional)?                                                                                                                                                       | CUMPLE                           | 1167        |
| Cuenta con el control de Frecuencia?                                                                                                                                                                           | CUMPLE                           | 1171        |
| Cuenta con el control de Volumen garantizado?                                                                                                                                                                  | CUMPLE                           | 1167        |
| Cuenta con el control de PEEP/CPAP?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                           | 1173        |
| Cuenta con el control de Fio2?                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                           | 1174        |
| Cuenta con el control de Tiempo inspiratorio?                                                                                                                                                                  | CUMPLE                           | 1171        |
| Cuenta con el control de Presión inspiratoria?                                                                                                                                                                 | CUMPLE                           | 1172        |
| Cuenta con el control de Presión soporte?                                                                                                                                                                      | CUMPLE                           | 1172        |
| Cuenta con el control de Flujo inspiratorio / rise time.?                                                                                                                                                      | CUMPLE                           | 1175        |
| Cuenta con monitorización de Sensor de flujo?                                                                                                                                                                  | CUMPLE                           | 1176        |
| Cuenta con monitorización de Presión pico?                                                                                                                                                                     | CUMPLE                           | 1177        |
| Cuenta con monitorización de Presión media en la vía aérea?                                                                                                                                                    | CUMPLE                           | 1177        |
| Cuenta con monitorización de PEEP/CPAP?                                                                                                                                                                        | CUMPLE                           | 1177        |
| Cuenta con monitorización de Volumen minuto espontáneo?                                                                                                                                                        | CUMPLE                           | 1178        |
| Cuenta con monitorización de Porcentaje de fugas?                                                                                                                                                              | CUMPLE                           | 1179        |
| Los tipos de bucles que maneja el equipo son: Presión-volumen, presión-flujo opcional y flujo-volumen, con cursor visualizador de puntos de inflexión y Bucle de referencia?                                   | CUMPLE                           | 1180        |
| Cuenta con mecánica pulmonar de Presión plateau o meseta. opcional?                                                                                                                                            | CUMPLE                           | 1177        |
| Cuenta con mecánica pulmonar de Compliancia, Resistencia, Pwa, Ppico, Constante de Tiempo?                                                                                                                     | CUMPLE                           | 1179        |
| Cuenta con mecánica pulmonar de TIEMPO?                                                                                                                                                                        | CUMPLE                           | 1181        |
| Cuenta con mecánica pulmonar de Frecuencia respiratoria total?                                                                                                                                                 | CUMPLE                           | 1182        |
| Cuenta con mecánica pulmonar de Frecuencia espontánea y mandataria?                                                                                                                                            | CUMPLE                           | 1182        |
| Cuenta con mecánica pulmonar de OXIGENO?                                                                                                                                                                       | CUMPLE                           | 1183        |
| Cuenta con mecánica pulmonar-de Monitoreo de oxígeno de Fio2?                                                                                                                                                  | CUMPLE                           | 1184        |
| El equipo visualiza graficas simultaneas de hasta 3 curvas y/o bucles en simultánea, curvas: volumen/tiempo, presión/tiempo o flujo/tiempo, bucles de presión-volumen, flujo volumen entre otras e Histéresis? | CUMPLE                           | 1185 - 1163 |
| Cuenta con Posibilidad de congelar curvas, tendencias y función de cursor opcional?                                                                                                                            | CUMPLE                           | 1180        |
| Cuenta con la alarma de Volumen minuto alto y bajo?                                                                                                                                                            | CUMPLE                           | 1186 - 1187 |
| Cuenta con la alarma de Presión alta?                                                                                                                                                                          | CUMPLE                           | 1188        |
| Cuenta con la alarma de Presión baja (opcional)?                                                                                                                                                               | CUMPLE                           | 1188        |

|                                                                                                                                                         |                                  |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
| Cuenta con la alarma de Volumen tidal limitado alto?                                                                                                    | CUMPLE                           | 1189               |
| Cuenta con la alarma de Volumen tidal bajo (opcional)?                                                                                                  | CUMPLE                           | 1189               |
| Cuenta con la alarma de Frecuencia alta?                                                                                                                | CUMPLE                           | 1190               |
| Cuenta con la alarma de Frecuencia baja (opcional)?                                                                                                     | CUMPLE                           |                    |
| Cuenta con la alarma de Tiempo de apnea ajustable de 5 a 60 segundos?                                                                                   | CUMPLE                           | 1191               |
| Cuenta con la alarma de Concentración de oxígeno?                                                                                                       | CUMPLE                           | 1192               |
| Cuenta con la alarma de Desconexión?                                                                                                                    | CUMPLE                           | 1193               |
| Cuenta con la alarma de Obstrucción de vía aérea?                                                                                                       | CUMPLE                           | 1194               |
| Cuenta con la alarma de Alarmas de sensor de flujo?                                                                                                     | CUMPLE                           | 11995              |
| Cuenta con la alarma de Suministro de energía eléctrica?                                                                                                | CUMPLE                           | 1196               |
| Cuenta con la alarma de Batería?                                                                                                                        | CUMPLE                           | 1195               |
| Cuenta con la alarma de Suministro de gas?                                                                                                              | CUMPLE                           | 1197               |
| Cuenta con la alarma de Fuga?                                                                                                                           | CUMPLE                           | 1190               |
| El equipo cuenta con batería interna mínimo 30 minutos de duración?                                                                                     | CUMPLE                           | 1198               |
| El equipo cuenta con Base servocontrolada fisher & paykel MR850 para cascada con conexión a corriente por cada equipo?                                  | CUMPLE                           | 1199               |
| El equipo cuenta con Pantalla táctil a color Interfase de salida para monitor adicional con puerto RS232?                                               | CUMPLE                           | 1200 - 1201        |
| El equipo cuenta con Unidad básica de software en español?                                                                                              | CUMPLE                           | 1202               |
| El equipo permita el uso de circuitos universales sin componentes exclusivos y compatibles con óxido nítrico?                                           | CUMPLE                           | 1203               |
| Cuenta con un documento que certifique la entrega por cada ventilador:                                                                                  | CUMPLE                           | 1160 - 1161        |
| (2) circuitos para ventilación cada uno con:                                                                                                            | CUMPLE                           |                    |
| (1) Pulmón de prueba neonatal.                                                                                                                          | CUMPLE                           |                    |
| (1) Cable adaptador calefactor (cable amarillo) para circuito reusable neonatal o según tecnología.                                                     | CUMPLE                           |                    |
| (1) sensores reusables de flujo neonatal                                                                                                                | CUMPLE                           |                    |
| (1) Cable temperatura (cable azul) para circuito reusable neonatal                                                                                      | CUMPLE                           |                    |
| (1) Recipiente Humidificador de cascada reusable con sus respectivos accesorios.                                                                        | CUMPLE                           |                    |
| (1) Válvula exhalatoria.                                                                                                                                | CUMPLE                           |                    |
| (1) Alambre enhebrador de hilo calefactor para circuito reusable?                                                                                       | CUMPLE                           |                    |
| <b>PRODUCTO</b>                                                                                                                                         |                                  | <b>RESPUESTA</b>   |
| Nombre:                                                                                                                                                 | Ventilador Neonatal Convencional |                    |
| Marca:                                                                                                                                                  | Dräger                           |                    |
| Modelo:                                                                                                                                                 | Evita V300                       |                    |
| Año de fabricación:                                                                                                                                     | 2019                             |                    |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                    | 10 Años                          |                    |
| País de origen del equipo:                                                                                                                              | Alemania                         |                    |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS VENTILADOR NEONATAL ALTA FRECUENCIA (MODO DUAL CONVENCIONAL Y ALTA FRECUENCIA)</b>                                         | <b>RESPUESTA</b>                 | <b>FOLIO</b>       |
| Cuenta con el modo ventilatorio control de presión (PCV)?                                                                                               | CUMPLE                           | 1204 - 1209        |
| Cuenta con el modo HFO (Alta Frecuencia oscilatoria)?                                                                                                   | CUMPLE                           | 1204 - 109         |
| Cuenta con el modo ventilatorio para terapia de oxígeno de alto flujo incorporado o su equivalente?                                                     | CUMPLE                           | 1204 - 1209        |
| El volumen que garantiza (VG) el equipo es: en modo alta frecuencia?                                                                                    | CUMPLE                           | 1204 - 1209        |
| El volumen que garantiza (VG) el equipo es: Ventilación obligatoria intermitente sincronizada, con control de presión (IMV/SIMV-PC)?                    | CUMPLE                           | 1204 - 1210        |
| El volumen que garantiza (VG) el equipo es: Ventilación obligatoria intermitente sincronizada, presión controlada, volumen garantizado (IMV/SIMV-PCVG)? | CUMPLE                           | 1204 - 1209        |
| El volumen que garantiza (VG) el equipo es: Ventilación no invasiva; CPAP disponible con opción neonato?                                                | CUMPLE                           | 1204 - 1209        |
| Cuenta con la función de Respaldo de apnea respiración de backup?                                                                                       | CUMPLE                           | 1204 - 1209        |
| Cuenta con la función de Compensación automática de fugas?                                                                                              | CUMPLE                           | 1204 - 1211        |
| Cuenta con la función de Medición de compliancia pulmonar, resistencia?                                                                                 | CUMPLE                           | 1212               |
| Cuenta con la función de Compensación de fugas y medición o cálculo de presiones auxiliares o su equivalente)?                                          | CUMPLE                           | 1213               |
| Cuenta con la función de Sensibilidad por flujo o por presión?                                                                                          | CUMPLE                           | 1205 - 1214        |
| Cuenta con la función de Función de suspiros (opcional)?                                                                                                | CUMPLE                           | 1209               |
| Cuenta con el control de Frecuencia?                                                                                                                    | CUMPLE                           | 1204 - 1215        |
| Cuenta con el control de Volumen garantizado?                                                                                                           | CUMPLE                           | 1204 - 1209        |
| Cuenta con el control de Amplitud?                                                                                                                      | CUMPLE                           | 1205 - 1216        |
| Cuenta con el control de Presión media en la vía aérea.?                                                                                                | CUMPLE                           | 1206 - 1217 - 1219 |
| Cuenta con el control de Fio2?                                                                                                                          | CUMPLE                           | 1206 1214          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Cuenta con monitorización de Sensor de flujo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                                                   | 1218                      |
| Cuenta con monitorización de Presión pico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                   | 1206 - 1217 - 1219        |
| Cuenta con monitorización de PEEP/CPAP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                   | 1206 - 1217 -1219         |
| Cuenta con monitorización de Volumen minuto espontáneo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                   | 1206 - 1220               |
| Cuenta con monitorización de Porcentaje de fugas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                   | 1205 - 1221               |
| Los tipos de bucles que maneja el equipo son: Presión-volumen, presión-flujo opcional y flujo-volumen, con cursor visualizador de puntos de inflexión y Bucle de referencia?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                                                   | 1206 - 1222 - 1223        |
| Cuenta con mecánica pulmonar de Presión plateau o meseta opcional?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                                                                   |                           |
| Cuenta con mecánica pulmonar de Compliancia, Resistencia, Pwa, Ppico, Constante de Tiempo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                   | 1212 - 1217 - 1219        |
| Cuenta con mecánica pulmonar de OXIGENO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                                   | 1224                      |
| Cuenta con mecánica pulmonar de Monitoreo de oxígeno de Fio2?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                                                   | 1206 - 1224               |
| El equipo visualiza graficas simultaneas de hasta 3 curvas y/o bucles en simultánea, curvas: volumen/tiempo, presión/tiempo o flujo/tiempo, bucles de presión-volumen, flujo volumen entre otras e Histéresis?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                                   | 1221 - 1225               |
| Cuenta con Posibilidad de congelar curvas, tendencias y función de cursor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                   | 1206 - 1223               |
| Cuenta con la alarma de Volumen minuto alto y bajo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                   | 1206 - 1226               |
| Cuenta con la alarma de Presión alta?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                   | 1206 - 1227               |
| Cuenta con la alarma de Presión baja (opcional)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                                                   | 1206 - 1228               |
| Cuenta con la alarma de Volumen tidal limitado o alto?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                                   | 1229                      |
| Cuenta con la alarma de Volumen tidal bajo (opcional)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                                   | 1206 - 1230               |
| Cuenta con la alarma de Frecuencia alta?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                                   | 1206 - 1231               |
| Cuenta con la alarma de Frecuencia baja (opcional)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                   |                           |
| Cuenta con la alarma de Tiempo de apnea ajustable de 5 a 60 segundos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                   | 1206 - 1232               |
| Cuenta con la alarma de Concentración de oxígeno?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                   | 1206 - 1233               |
| Cuenta con la alarma de Desconexión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                                                                   | 1203 - 1234               |
| Cuenta con la alarma de Obstrucción de vía aérea?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                   | 1235                      |
| Cuenta con la alarma de Alarmas de sensor de flujo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                   | 1236                      |
| Cuenta con la alarma de Suministro de energía eléctrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                                   | 1237                      |
| Cuenta con la alarma de Batería?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                                                   | 1238                      |
| Cuenta con la alarma de Suministro de gas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                   | 1239                      |
| Cuenta con la alarma de Fuga?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                                                   | 1240                      |
| El equipo cuenta con batería interna mínimo 30 minutos de duración?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                   | 1241                      |
| El equipo cuenta con Base servocontrolada fisher & paykel MR850 para cascada con conexión a corriente por cada equipo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                                   | 1242                      |
| El equipo cuenta con Pantalla táctil a color interfase de salida para monitor adicional con puerto RS232?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                   | 1204 - 1243               |
| El equipo cuenta con Unidad básica de software en español?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                   | 1244                      |
| El equipo permita el uso de circuitos universales sin componentes exclusivos y compatibles con óxido nítrico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                              | 1245                      |
| Cuenta con un documento que certifique la entrega por cada ventilador:<br>(2) circuitos para ventilación de alta frecuencia reusables o desechable compatibles con la modalidad VAFO.<br>(1) Pulmón de prueba neonatal.<br>(1) Cable adaptador calefactor (cable amarillo) para circuito reusable neonatal.<br>(2) sensores reusables de flujo neonatal<br>(1) Cable temperatura (cable azul) para circuito reusable neonatal. (1) Recipiente Humidificador de cascada reusable con sus respectivos accesorios.<br>(1) Válvula exhalatoria.<br>(1) Alambre enhebrador de hilo calefactor para circuito reusable? | CUMPLE                                                                   | 1160 - 1161               |
| <b>OBLIGACIONES DEL OFERENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>RESPUESTA</b>                                                         | <b>FOLIO</b>              |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                                                                 | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA | 1248 - 1250 a 1258 - 1347 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                     | 1249        |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                     | 1254 a 1277 |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                     | 1279 a 1285 |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LISTADO DE STOCK | 1287        |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                     | 1290        |
| Para equipo biomédico cuenta con documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (7) siete años en el país, que sea directamente el fabricante o distribuidores directos del fabricante con mínimo de (5) cinco años de representación directa en el país certificada por el fabricante?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                     | 1292        |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ANEXO 7          | 1294 a 1323 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                     | 1325        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizará la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realice dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE | 1327 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 1329 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 1331 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 1333 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 1335 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE | 1337 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE | 1339 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega? | CUMPLE | 1341      |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE | 1343      |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 1345      |
| EVALUACION FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        | NO CUMPLE |

| DRAEGER COLOMBIA S.A.                                                                                                         |                                                                                                      |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| PRODUCTO                                                                                                                      | RESPUESTA                                                                                            |             |
| Nombre:                                                                                                                       | Ventilador Convencional Adulto, Monitor de Signos Vitales y Central de Monitoreo                     |             |
| Marca:                                                                                                                        | Dräger                                                                                               |             |
| Modelo:                                                                                                                       | Evita V300 - IACS - Infinity Central Station Wide                                                    |             |
| Año de fabricación:                                                                                                           | 2019                                                                                                 |             |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                          | 10 Años                                                                                              |             |
| País de origen del equipo:                                                                                                    | Alemania                                                                                             |             |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS VENTILADOR                                                                                          | RESPUESTA                                                                                            | FOLIO       |
| Cuenta con uso adulto/pediátrico?                                                                                             | CUMPLE                                                                                               | 1394        |
| Cuenta con modo ventilación asistido/controlado por volumen?                                                                  | CUMPLE                                                                                               | 1395        |
| Cuenta con modo ventilación controlada por volumen?                                                                           | CUMPLE                                                                                               | 1395        |
| Cuenta con modo ventilación mandatorio intermitente sincronizada (SIMV)?                                                      | CUMPLE                                                                                               | 1395        |
| Cuenta con modo ventilación en dos niveles de presión, BIPAP, DUOPAP O BILEVEL?                                               | CUMPLE                                                                                               | 1395        |
| Cuenta con modo ventilación con liberación de presión en la vía aérea APRV CON INVERSION DE RELACION HASTA 9:1?               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                          |             |
| Cuenta con modo de ventilación en asa cerrada: ventilación mandatoria minuto (MMV) o PAV o ASV?                               | CUMPLE                                                                                               | 1395        |
| Cuenta con modo ventilación espontánea: CPAP/PS?                                                                              | CUMPLE                                                                                               | 1395        |
| Cuenta con modo ventilación no invasiva con compensación de fugas en modos asistidos y espontáneos?                           | CUMPLE                                                                                               | 1397        |
| Cuenta con modo ventilación con asa cerrada (ASV, PPS, MMV O equivalentes)?                                                   | CUMPLE                                                                                               | 1395        |
| Cuenta con respaldo de apnea?                                                                                                 | CUMPLE                                                                                               | 1395        |
| Cuenta con función suspiros?                                                                                                  | CUMPLE                                                                                               | 1395        |
| Cuenta con compensación automática de fugas?                                                                                  | CUMPLE                                                                                               | 1398        |
| Cuenta con oxígeno al 100% por 2 minutos o más para succión?                                                                  | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL PORCENTAJE                                                              | 1399        |
| Cuenta con Pausa inspiratoria y espiratoria para monitoreo de compliance?                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                          |             |
| Cuenta con Medición compliance pulmonar, resistencia vía aérea?                                                               | CUMPLE                                                                                               | 1400        |
| Cuenta con Control dual de la ventilación (VCRP, Autoflow o su equivalente)?                                                  | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                          |             |
| Es Activable en todos los modos por volumen: Controlado, Asistido/Controlado, SIMV?                                           | CUMPLE                                                                                               | 1401        |
| Cuenta con compensación automática de tubo activable en todos los modos ventilatorios?                                        | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                          |             |
| Cuenta con terapia de oxígeno de alto flujo a 50 lpm, como mínimo?                                                            | CUMPLE                                                                                               | 1402        |
| Cuenta con capnografía volumétrica?                                                                                           | CUMPLE                                                                                               | 1395 - 1403 |
| Cuenta con puerto para nebulización?                                                                                          | CUMPLE                                                                                               | 1404        |
| Cuenta con control volumen corriente/PIP?                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                          |             |
| Cuenta con control frecuencia respiratoria?                                                                                   | CUMPLE                                                                                               | 1406        |
| Cuenta con control PEEP/CPAP?                                                                                                 | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION PARA CPAP                                                | 1407        |
| Cuenta con control FiO2?                                                                                                      | CUMPLE                                                                                               | 1402        |
| Cuenta con control presión inspiratoria?                                                                                      | CUMPLE                                                                                               | 1405        |
| Cuenta con control tiempo inspiratorio tiempo espiratorio, tiempo alto, tiempo bajo (programable hasta 0,4 segundos o menor)? | NO CUMPLE LA PROGRAMACION VA HASTA 10 SEGUNDOS Y SE SOLICITA HASTA 0.4, NO SE EVIDENCIA, TIEMPO ALTO | 1406 - 1407 |
| Cuenta con control disparo por flujo?                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                          |             |
| Cuenta con control presión soporte?                                                                                           | CUMPLE                                                                                               | 1407        |
| Cuenta con control rampa ajustable?                                                                                           | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                          |             |
| Cuenta con Sensibilidad flujo de 0.3l/min o menor, a 10l/min o mayor?                                                         | CUMPLE                                                                                               | 1407        |
| Cuenta con monitorización presión pico?                                                                                       | CUMPLE                                                                                               | 1408        |
| Cuenta con monitorización presión media?                                                                                      | CUMPLE                                                                                               | 1408        |
| Cuenta con monitorización presión plateau?                                                                                    | CUMPLE                                                                                               | 1408        |
| Cuenta con monitorización PEEP?                                                                                               | CUMPLE                                                                                               | 1408        |
| Cuenta con monitorización volumen tidal?                                                                                      | CUMPLE                                                                                               | 1409        |

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                     |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Cuenta con monitorización volumen minuto?                                                                                                                                 | CUMPLE                                                                                                              | 1410        |
| Cuenta con monitorización porcentaje de fugas o volumen de fugas o volumen minuto fugas?                                                                                  | CUMPLE                                                                                                              | 1411        |
| Cuenta con monitorización frecuencia total, frecuencia espontanea?                                                                                                        | CUMPLE                                                                                                              | 1412        |
| Cuenta con monitorización de FiO2?                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                                                              | 1410        |
| Cuenta con monitorización Relación I.E?                                                                                                                                   | CUMPLE                                                                                                              | 1412        |
| Cuenta con función pulmonar?                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                                                              | 1414        |
| La función pulmonar cuenta con Resistencia,                                                                                                                               | CUMPLE                                                                                                              | 1414        |
| La función pulmonar cuenta con Distensibilidad (Compliance)?                                                                                                              | CUMPLE                                                                                                              | 1414        |
| La función pulmonar cuenta con NIF?                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                              | 1395        |
| La función pulmonar cuenta con Autopeep o peep intrínseco?                                                                                                                | CUMPLE                                                                                                              | 1395        |
| La función pulmonar cuenta con P0,1?                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                         |             |
| La función pulmonar cuenta con IRRS o índice de Tobin o SBT o RSB?                                                                                                        | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                         |             |
| La función pulmonar cuenta con Capnografía volumétrica, curvas continuas CO2, producción Co2, espacio muerto fracción espacio muerto pulmonar o su equivalente?           | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION PRODUCCION DE CO2                                                       | 1395 - 1413 |
| Cuenta con representación de 3 gráficas simultáneas de Volumen/tiempo, Presión/tiempo o flujo/tiempo, visualización de bucles y/o capnografía volumétrica?                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION SI LA REPRESENTACION ES DE 3 GRAFICAS SIMULTANEAS. VISUALIZACION BUCLES | 1390 - 1415 |
| Cuenta con Posibilidad de congelar curvas, histéresis y capnograma?                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                              | 1416        |
| Cuenta con alarma de volumen minuto total o volumen minuto espiratorio alto y bajo?                                                                                       | CUMPLE                                                                                                              | 1417        |
| Cuenta con alarma de presión alta y baja (presión baja puede ser programable de manera manual o automática por software)?                                                 | CUMPLE                                                                                                              | 1418        |
| Cuenta con alarma de frecuencia alta y baja (frecuencia baja puede ser programable de manera manual o automática por software)?                                           | CUMPLE                                                                                                              | 1420        |
| Cuenta con alarma de tiempo de apnea ajustable entre 20 sg o menor, hasta 60sg o mayor?                                                                                   | CUMPLE                                                                                                              | 1419        |
| Cuenta con alarma de fuga?                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                                                              | 1420        |
| Cuenta con alarma de apnea?                                                                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                         |             |
| Cuenta con alarma desconexión?                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                                              | 1421        |
| Cuenta con alarma Exhalación obstruida, vía aérea bloqueada o su equivalente?                                                                                             | CUMPLE                                                                                                              | 1422        |
| Cuenta con alarma de sensor de flujo?                                                                                                                                     | CUMPLE                                                                                                              | 1425        |
| Cuenta con alarma de FIO2 alto y bajo?                                                                                                                                    | CUMPLE                                                                                                              | 1420        |
| Cuenta con alarma de suministro de gas bajo?                                                                                                                              | CUMPLE                                                                                                              | 1423        |
| Cuenta con alarma de suministro de energía eléctrica?                                                                                                                     | CUMPLE                                                                                                              | 1424        |
| Cuenta con alarma de Co2?                                                                                                                                                 | CUMPLE                                                                                                              | 1426        |
| Cuenta con alarma de Batería baja?                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                                                              | 1425        |
| Cuenta con Interface comunicación, llamado a enfermera?                                                                                                                   | CUMPLE                                                                                                              | 1427        |
| Cuenta con pantalla táctil a color tipo LCD, LCD-TFT o TFT o LED?                                                                                                         | CUMPLE                                                                                                              | 1392        |
| Cuenta con capacidad de visualizar las tendencias numéricas de un paciente como mínimo 24 horas, en tiempos desde 1 minuto?                                               | CUMPLE                                                                                                              | 1429        |
| Cuenta con unidad básica de software en español?                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                                              | 1430        |
| Cuenta con pruebas de funcionamiento y de fugas previo al uso con paciente, y registro de su estado final?                                                                | CUMPLE                                                                                                              | 1431        |
| Cuenta con módulo de comunicación por cada equipo según protocolo fabricante entre monitor, ventilador y central de monitoreo con sus correspondientes cables y soportes? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION PARA VENTILADORES                                                       | 1432        |
| Cuenta con capacidad de instalar humidificador servocontrolado Fisher & Paykel MR850?                                                                                     | CUMPLE                                                                                                              | 1433        |
| Cuenta con funcionamiento con baja presión de oxígeno menor a 15 lpm (opcional)?                                                                                          | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                         |             |
| Cuenta con documento que certifique la entrega de los siguientes accesorios solicitados por equipo:                                                                       |                                                                                                                     |             |
| (2) unidades de circuitos de paciente adulto desechables libres de látex (incluye adaptadores, conectores, trampas de agua y pulmón de prueba adulto).                    |                                                                                                                     |             |
| Manguera de oxígeno de 3 metros de largo y acople chemetron.                                                                                                              |                                                                                                                     |             |

|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                      |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------|
| (3) Cánulas de alto flujo desechables (incluye adaptadores, conectores, trampas de agua para su funcionamiento).                                                                                                                                            | CUMPLE                                                               | 1386 - 1387 |
| (2) Válvulas exhalatoria reusables.                                                                                                                                                                                                                         |                                                                      |             |
| (2) Sensores de flujo.                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                      |             |
| (3) Mascarillas reusables o desechables libres de látex de tamaños L, M y S, una de cada tamaño con arnes (materiales que no predispongan lesiones en piel)                                                                                                 |                                                                      |             |
| (2) Pulmones de prueba de 1 litro reusable con resistencia por cada ventilador                                                                                                                                                                              |                                                                      |             |
| (1) sensores de capnografía por equipo                                                                                                                                                                                                                      |                                                                      |             |
| (2) cubetas de capnografía volumétrica por equipo                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |             |
| (1) Celda o sensor de oxígeno (adicional) o de acuerdo a la tecnología de cada fabricante, con fecha mayor a 1 año contados a partir de la fecha de entrega.                                                                                                |                                                                      |             |
| Soporte para humidificador con clip sujeción.                                                                                                                                                                                                               |                                                                      |             |
| (3) humidificadores Fisher & Paykel MR850 reusables (en total)                                                                                                                                                                                              |                                                                      |             |
| (3) cámaras de humidificación desechables adulto/pediátrica con circuito y accesorios necesarios para su funcionamiento y compatibles con humidificador Fisher & Paykel MR850 con fecha de vencimiento mayor a un año (en total por todos los ventiladores) |                                                                      |             |
| (3) Kit de sensor de temperatura e hilo calefactor compatible con humidificador Fisher & Paykel MR850.                                                                                                                                                      |                                                                      |             |
| Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos dos ruedas?                                                                                                                                                                                    |                                                                      |             |
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                    | RESPUESTA                                                            |             |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                     | Monitor de Signos Vitales                                            |             |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                      | Dräger                                                               |             |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                     | IACS                                                                 |             |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                         | 2019                                                                 |             |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                        | 10 Años                                                              |             |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                  | Alemania                                                             |             |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MONITOR DE SIGNOS VITALES                                                                                                                                                                                                         | RESPUESTA                                                            | FOLIO       |
| Cuenta con Monitor que cubra uso pediátrico/adulto?                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                               | 1464        |
| Cuenta con Monitor modular?                                                                                                                                                                                                                                 | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                          |             |
| Cuenta con Pantalla sensible al tacto (Touch)?                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                               | 1467        |
| Cuenta con Pantalla de 17" como mínimo y visualice 8 curvas fisiológicas simultáneas como mínimo?                                                                                                                                                           | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION EL TAMAÑO DE LA PANTALLA | 1439        |
| Cuenta con despliegue de mensajes y parámetros en español?                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                               | 1470        |
| Cuenta con Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación?                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                               | 1471        |
| Cuenta con Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas en resolución de minuto a minuto de todos los parámetros, seleccionables por el usuario. Con capacidad de almacenamiento de eventos?                                                                 | CUMPLE                                                               | 1457 - 1458 |
| Cuenta con Batería de respaldo interna con capacidad de 90 min?                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                                                               | 1468        |
| Cuenta con Capacidad de interfaz con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 de acuerdo con la tecnología del fabricante?                                                                                                             | CUMPLE                                                               | 1481        |
| El módulo de ECG cuenta con Despliegue numérico de frecuencia cardiaca?                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                                               | 1464        |
| El módulo de ECG cuenta con Al menos 7 derivaciones seleccionables por el usuario?                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                               | 1464        |
| El módulo de ECG cuenta con Despliegue simultáneo de al menos 2 curvas a elegir de entre 7 derivaciones de ECG como mínimo?                                                                                                                                 | CUMPLE                                                               | 1435        |
| El módulo de ECG cuenta con Análisis del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas?                                                                                                                                                               | CUMPLE                                                               | 1464        |
| El módulo de ECG cuenta con Análisis de arritmias?                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                               | 1465        |
| El módulo de ECG cuenta con Control de activación de filtros en la señal?                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                               | 1464        |
| El módulo de ECG cuenta con Detección de marcapasos?                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                               | 1464        |
| El módulo de ECG cuenta con Protección contra descarga de desfibrilador?                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                                               | 1436        |
| El módulo de ECG cuenta con Sincronía para desfibrilación?                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                               | 1471        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| El módulo de ECG cuenta con Rango de medición: 30 lpm o menor, a 300 lpm o mayor, Precisión: $\pm 5$ lpm o menor, Resolución: 1 lpm o menor?                                                                                                                                                              | CUMPLE | 1464        |
| El módulo de SpO2 cuenta con Curva de pletismografía?                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE | 1437        |
| El módulo de SpO2 cuenta con Despliegue numérico de saturación de oxígeno y frecuencia de pulso?                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 1466        |
| El módulo de SpO2 cuenta con Rango de medición: 70% o menor, a 100%, Precisión: $\pm 3\%$ o menor, Resolución: 1 %?                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 1454 - 1455 |
| El módulo de Temperatura cuenta con Temperatura en mínimo dos canales?                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE | 1467        |
| El módulo de Temperatura cuenta con Despliegue numérico de ambas temperaturas de manera simultánea?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 1438        |
| El módulo de Temperatura cuenta con Medición de la diferencia de temperatura?                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 1467        |
| El módulo de Temperatura cuenta con Rango de medición: 20°C o menor, a 45°C o mayor, Precisión: $\pm 0,1^\circ\text{C}$ , Resolución: 0,1°C?                                                                                                                                                              | CUMPLE | 1467        |
| El módulo de Presión arterial no invasiva cuenta con Despliegue numérico de presión no invasiva (sistólica, diastólica y media)?                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 1466        |
| El módulo de Presión arterial no invasiva cuenta con Ajuste automático de la presión de acuerdo al tipo de paciente seleccionado?                                                                                                                                                                         | CUMPLE | 1466        |
| El módulo de Presión arterial no invasiva cuenta con Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo?                                                                                                                                                                | CUMPLE | 1466        |
| El módulo de Presión arterial no invasiva cuenta con Rango de medición para paciente adulto de:                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE | 1466        |
| Rango de medición SIS:30mmHg o menor a 250mmHg o mayor                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE |             |
| Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE |             |
| Resolución: 1 mmHg o menor                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE |             |
| Rango de medición MED:20mmHg o menor a 230mmHg o mayor                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE |             |
| Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE |             |
| Resolución: 1 mmHg o menor                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE |             |
| Rango de medición DIAS:10mmHg o menor a 210mmHg o mayor                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE |             |
| Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE |             |
| Resolución: 1 mmHg o menor                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE |             |
| El módulo de Presión arterial no invasiva cuenta con Rango de medición para paciente pediátrico de:                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 1466        |
| Rango de medición SIS:30mmHg o menor a 170mmHg o mayor                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE |             |
| Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE |             |
| Resolución: 1 mmHg o menor                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE |             |
| Rango de medición MED:20mmHg o menor a 150mmHg o mayor                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE |             |
| Resolución: 1 mmHg o menor                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE |             |
| Rango de medición DIAS:10mmHg o menor a 130mmHg o mayor                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE |             |
| Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE |             |
| Resolución: 1 mmHg o menor                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE |             |
| El módulo de Respiración cuenta con Curva de respiración?                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE | 1465        |
| El módulo de Respiración cuenta con Despliegue numérico de frecuencia respiratoria?                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 1465        |
| El módulo de Respiración cuenta con Rango de medición: 4 rpm o menor a 120 rpm o mayor, Precisión: $\pm 5$ rpm o menor, Resolución: 1 rpm o menor?                                                                                                                                                        | CUMPLE | 1465        |
| El módulo de Presión arterial invasiva cuenta con cuatro canales de presión invasiva como mínimo?                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE | 1470        |
| El módulo de Presión arterial invasiva cuenta con etiquetado del sitio de medición de los transductores de los siguientes parámetros: presión arterial, presión venosa central, presión genérica o definida por el usuario, arteria pulmonar, presión intracraneal, aurícula derecha, aurícula izquierda? | CUMPLE | 1439        |
| El módulo de Presión arterial invasiva cuenta con Ajuste automático de escalas?                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE | 1441        |
| El módulo de Presión arterial invasiva cuenta con Rango de medición: -30mmHg o menor, a 300mmHg o mayor, Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor, Resolución: 1 mmHg?                                                                                                                                             | CUMPLE | 1467        |
| El equipo cuenta con Modulo para Gasto Cardiaco Swan Ganz?                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 1470        |
| El equipo cuenta con Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles, con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los parámetros solicitados?                                                                                                        | CUMPLE | 1440 - 1457 |

|                                                                                                                                                                                                                              |                  |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|
| Cuenta con alarma de Frecuencia cardíaca?                                                                                                                                                                                    | CUMPLE           | 1464         |
| Cuenta con alarma de Saturación de oxígeno?                                                                                                                                                                                  | CUMPLE           | 1442         |
| Cuenta con alarma de Temperatura?                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 1438         |
| Cuenta con alarma de Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica y media)?                                                                                                                                           | CUMPLE           | 1444         |
| Cuenta con alarma de Frecuencia respiratoria?                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 1465         |
| Cuenta con alarma de Presión arterial invasiva?                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 1435         |
| Cuenta con alarma de Alarma de apnea?                                                                                                                                                                                        | CUMPLE           | 1465         |
| Cuenta con alarma de Alarma de arritmia?                                                                                                                                                                                     | CUMPLE           | 1445         |
| Cuenta con silenciador de alarmas?                                                                                                                                                                                           | CUMPLE           | 1446         |
| Cuenta con documento que certifique la entrega los siguientes accesorios:                                                                                                                                                    | CUMPLE           | 1388         |
| (2) Dos cables SPO2, dos sensores tipo dedal y un sensor multisitio, ambos reusables, para oximetría de pulso.                                                                                                               | CUMPLE           |              |
| (2) Dos sensores reusables de temperatura (de piel o de superficie) y (1) sensores de temperatura esofágico o rectal.                                                                                                        | CUMPLE           |              |
| (2) Dos cables troncal y dos cables de paciente para ECG de al menos cinco puntas tipo pinza.                                                                                                                                | CUMPLE           |              |
| (2) Dos mangueras para medición NIBP adulto - Pediátrico.                                                                                                                                                                    | CUMPLE           |              |
| Brazalete reusable para medición de la presión no invasiva, (2) adulto, (1) adulto obeso                                                                                                                                     | CUMPLE           |              |
| Para medición de la presión invasiva incluir al menos: (2) cables troncales para la interfase del transductor.                                                                                                               | CUMPLE           |              |
| Para monitorización de gasto cardíaco por Swan Ganz entregar en total solo 2 módulos, los cables y los consumibles necesarios de acuerdo a la tecnología ofertada, 3 catéteres de termomodulación arterial y 3 termistores.? | CUMPLE           | 1388         |
| Cuenta con 2 módulo, los cables y los consumibles necesarios de acuerdo a la tecnología ofertada, 3 catéter de termomodulación arterial y 3 termistores?                                                                     | CUMPLE           |              |
| Incluye módulo de comunicación por cada equipo según protocolo fabricante entre el monitor, el ventilador y la central de monitoreo con sus correspondientes cables y soportes? Si aplica a la tecnología ofertada.          | CUMPLE           | 1474         |
| Cuenta con Capacidad de visualización de los parámetros y alarmas entre los monitores de signos vitales y ventiladores que integran la estación central?                                                                     | CUMPLE           | 1474         |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CENTRAL DE MONITOREO</b>                                                                                                                                                                        | <b>RESPUESTA</b> | <b>FOLIO</b> |
| Cuenta la Central de Monitoreo con capacidad de 12 pacientes cada una como mínimo?                                                                                                                                           | CUMPLE           | 1473         |
| Cantidad de pacientes para monitorizar a elegir por el usuario?                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 1473         |
| Cuenta con capacidad para conectar 12 monitores de signos vitales como mínimo?                                                                                                                                               | CUMPLE           | 1473         |
| Cuenta con capacidad para conectar 12 ventiladores mecánicos adulto como mínimo?                                                                                                                                             | CUMPLE           | 1474         |
| Cuenta con Una pantalla a color de 19" como mínimo, táctil o con teclado y mouse antifluidos, y de adicionar otra pantalla de las mismas características?                                                                    | CUMPLE           | 1479         |
| Cuenta con CPU mini o incorporada en la pantalla?                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 1478         |
| Cuenta con capacidad de visualizar todos los parámetros monitorizados de un paciente seleccionado tanto Hemodinámicos como Ventilatorios de forma numérica y visualización de bucles y curvas?                               | CUMPLE           | 1474         |
| Cuenta con Visualización de todos los parámetros de ventilación configurados en el Ventilador de forma numérica y visualización de bucles y curvas?                                                                          | CUMPLE           | 1474         |
| Cuenta con Despliegue simultáneo de al menos 2 curvas como mínimo del ventilador por cada paciente?                                                                                                                          | CUMPLE           | 1447         |
| Cuenta con Alarmas audibles y visuales en la central de todos los monitores de signos vitales y ventiladores, priorizadas en al menos tres niveles?                                                                          | CUMPLE           | 1448         |
| Cuenta con Almacenamiento de eventos o alarmas por dos horas continuas por paciente?                                                                                                                                         | CUMPLE           | 1475         |
| Cuenta con Almacenamiento de al menos 8 curvas del monitor y ventilador por paciente?                                                                                                                                        | CUMPLE           | 1449         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Cuenta con Historial de alarmas con almacenamiento y despliegue del trazo que genera la alarma del monitor de signos vitales y ventilador?                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION HISTORIAL DE ALARMAS | 1475                         |
| Cuenta con Capacidad de visualizar las tendencias gráficas y numéricas de un paciente de al menos 72 horas del monitor de signos vitales y ventilador?                                                                                                                                                                                                                                                                           | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION                      |                              |
| Cuenta con Visualización de alarmas en la estación central?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                        | 1475                         |
| Cuenta con Capacidad de almacenamiento de 4 Gb de RAM, dos discos duros de 100 GB como mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NO CUMPLE DEBIDO A QUE ESTAN OFERTANDO 1 Gb DE RAM            | 1450                         |
| Cuenta con Interface del usuario en español?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                                        | 1451                         |
| Cuenta con Capacidad de visualización de los parámetros y alarmas entre los monitores de signos vitales y ventiladores que integran la estación central?                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                        | 1475                         |
| Cuenta con Capacidad de visualización vía remota de parámetros programados y monitorizados, bucles y tendencias dentro de la Unidad Médica a través de una central de monitoreo y servidor Gateway con protocolo HL7/V2.5?                                                                                                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION                      |                              |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONECTIVIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>RESPUESTA</b>                                              | <b>FOLIO</b>                 |
| Cuenta con Capacidad de interface con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7/V2.5 de acuerdo con la tecnología del fabricante.                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                        | 1481                         |
| Cuenta con Capacidad para visualización de curvas, tendencias, de los monitores y ventiladores a través de una central de monitoreo, se debe entregar hardware y software licenciado necesario de acuerdo con la tecnología del fabricante, además todos los parámetros de seguridad de la información tales como políticas de contraseñas y las demás definidas por el HUS?                                                     | CUMPLE                                                        | 1474                         |
| Cuenta con Hardware y software licenciado necesario?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                                                        | 1482A                        |
| El proponente garantiza que el software pueda ser configurado y manejado como un servidor, preferiblemente con sistema operativo LINUX y se garantice la conexión a un motor de base de datos SQL SERVER 2008?                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                        | 1452 - 1482A                 |
| Cuenta con (1) Switch capa 3 administrable empresarial de la referencia HP 5130 o equivalente, de 24 puertos con mínimo 2 puertos SFP con su respectivo GIBIC de 4Gb como mínimo, garantía del Switch mínimo por 3 años (3x3x3)?                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                                        | 1482A                        |
| Cuenta con Server Rackeable y no en torre, garantía del servidor mínimo por 3 años (3x3x3), de 24 Gb de RAM como mínimo y HDD de 6 Tb como mínimo y dos tarjetas HBA doble de 8Gb con sistema operativo WINDOWS 2012 ESTÁNDAR?                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                        | 1482A                        |
| <b>OBLIGACIONES DEL OFERENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>RESPUESTA</b>                                              | <b>FOLIO</b>                 |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA BPM                                 | 1485 - 1487 a la 1495 - 1583 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                               | CUMPLE                                                        | 1486A                        |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                        | 1497 a la 1513               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------|
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                        | 1515 a la 1522 |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>LISTADO DE STOCK | 1524           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                        | 1526           |
| Para equipo biomédico cuenta con documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (7) siete años en el país, que sea directamente el fabricante o distribuidores directos del fabricante con mínimo de (5) cinco años de representación directa en el país certificada por el fabricante?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                        | 1528           |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ANEXO 7 DEL CCTO | 1530 a 1559    |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y -clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                 | CUMPLE                                        | 1561           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                        | 1563           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                        | 1565           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 1567  |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE | 1569  |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE | 1571  |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de-respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE | 1573  |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE | 1575  |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 1577  |
| Cuenta con documento que certifique que será el proveedor enteramente responsable de los desarrollos que se requieran para la integración de los equipos objeto de este CCTP con las diferentes interfaces con que cuenta el hospital tales como HIS, PACS RIS, software para laboratorios clínicos, lo cual no generará ningún costo adicional para el HUS?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE | 1577B |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|
| Cuenta con documento que certifique que el soporte Técnico para Equipos TICs deberá ser de la siguiente manera: El proponente deberá realizar soporte Técnico 7x24 incluyendo soporte telefónico, remoto, presencial (en caso de no solucionarse la falla) de todos los componentes anteriores, El proponente debe realizar las visitas necesarias para mantenimiento correctivo con cobertura total de repuestos, para cada uno de los equipos definidos en la propuesta, tanto por detección de fallas en el mantenimiento preventivo como por llamadas de servicios, Se debe garantizar que todas las solicitudes de soporte de todos los equipos anteriormente descritos serán atendidas y escaladas por el proponente. El HUS no realizará trámites con terceros, El tiempo de atención no debe ser mayor a una hora, el Tiempo de respuesta presencial no mayor a 6 horas en sitio y el tiempo de solución no puede ser superior a 24 horas, El proponente debe entregar la matriz de escalamiento y sus niveles de atención, Cuando la falla presentada requiera retirar algún equipo o parte o en el caso que en el mercado no se consiga algún repuesto, por la razón que sea, se debe suministrar de manera inmediata, en calidad de préstamo y durante el tiempo que sea necesario, un equipo soporte con idénticas características o en su defecto uno de mayor capacidad técnica, previo visto bueno de la subdirección de sistemas. Los repuestos utilizados deben ser originales con mínimo un (1) año de garantía, Se debe entregar reporte por cada visita de soporte, Se debe presentar un cronograma de mantenimientos preventivos para cada uno de los equipos de la propuesta, mínimo 2 mantenimientos preventivos, Se debe cubrir el total de repuestos, cambio de partes y en caso de daño total, cambio del equipo con características iguales o en su defecto uno de mayor capacidad técnica? | CUMPLE | 1577C            |
| Cuenta con documento donde indique todas las preinstalaciones de las obras civiles, eléctricas (iluminación, red regulada y normal), hidráulicas, sanitarias, redes especiales (aire, oxígeno y vacío), refrigeración, recubrimiento de áreas, redes de voz y datos, mobiliario y modificaciones, red contra incendios, sonido, CCTV, etc., para la instalación de la tecnología objeto de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE | 1577A            |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE | 1579             |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE | 1581             |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        | <b>NO CUMPLE</b> |

| DRAEGER COLOMBIA S.A.                                                                                                               |                                                                |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------|
| PRODUCTO                                                                                                                            | RESPUESTA                                                      |             |
| Nombre:                                                                                                                             | Ventilador de Transporte                                       |             |
| Marca:                                                                                                                              | Drager                                                         |             |
| Modelo:                                                                                                                             | Carina                                                         |             |
| Año de fabricación:                                                                                                                 | 2019                                                           |             |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                | 7 años                                                         |             |
| País de origen del equipo:                                                                                                          | Alemania                                                       |             |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                           | RESPUESTA                                                      | FOLIO       |
| Cuenta con uso adulto/pediátrico?                                                                                                   | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION                       |             |
| Cuenta con los siguientes modos ventilatorios en ventilación invasiva?                                                              | CUMPLE                                                         | 1612 - 1620 |
| Cuenta con ventilación asistido/controlado por volumen?                                                                             | CUMPLE                                                         | 1612        |
| Cuenta con ventilación mandatorio intermitente sincronizada (SIMV)?                                                                 | CUMPLE                                                         | 1612        |
| Cuenta con ventilación en dos niveles de presión, BIPAP?                                                                            | CUMPLE                                                         | 1612        |
| Cuenta con ventilación espontánea: Presión soporte/CPAP?                                                                            | CUMPLE                                                         | 1612        |
| Cuenta con modo de ventilación en asa cerrada AutoFlow o control dual de la ventilación o VCRP?                                     | CUMPLE                                                         | 1612        |
| Cuenta con ventilación No Invasiva con compensación de fugas en modos asistidos y espontáneos?                                      | CUMPLE                                                         | 1612        |
| Cuenta con respaldo de apnea?                                                                                                       | CUMPLE                                                         | 1612        |
| Cuenta con compensación automática de fugas?                                                                                        | CUMPLE                                                         | 1612        |
| Cuenta con funcionamiento con bajo flujo de oxígeno menor a 15 lpm para transporte?                                                 | CUMPLE                                                         | 1613        |
| Cuenta con AutoAdapt. Adaptación automática del trigger a la fugas. Detección del esfuerzo al paciente para iniciar la ventilación? | CUMPLE                                                         | 1612        |
| Cuenta con control volumen corriente/PI?                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION                       |             |
| Cuenta con control frecuencia respiratoria?                                                                                         | CUMPLE                                                         | 1621        |
| Cuenta con control PEEP/CPAP?                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION DE CPAP               | 1620        |
| Cuenta con control FIO2?                                                                                                            | CUMPLE                                                         | 1622        |
| Cuenta con control presión inspiratoria?                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION                       |             |
| Cuenta con control tiempo inspiratorio?                                                                                             | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION                       |             |
| Cuenta con control disparo por flujo?                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION                       |             |
| Cuenta con control presión soporte?                                                                                                 | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION                       |             |
| Cuenta con control rampa de presión?                                                                                                | CUMPLE                                                         | 1621        |
| Cuenta con monitorización presión pico?                                                                                             | CUMPLE                                                         | 1623        |
| Cuenta con monitorización presión media?                                                                                            | CUMPLE                                                         | 1624        |
| Cuenta con monitorización PEEP?                                                                                                     | CUMPLE                                                         | 1623        |
| Cuenta con monitorización volumen tidal?                                                                                            | CUMPLE                                                         | 1623        |
| Cuenta con monitorización volumen minuto?                                                                                           | CUMPLE                                                         | 1624        |
| Cuenta con monitorización de porcentaje de fugas o volumen de fugas o volumen minuto fugas?                                         | CUMPLE                                                         | 1624        |
| Cuenta con monitorización de frecuencia total?                                                                                      | CUMPLE                                                         | 1623        |
| Cuenta con representación de 2 gráficas simultáneas de presión/tiempo o flujo/tiempo?                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA REPRESENTACION GRAFICA SIMULTANEA | 1614        |
| Cuenta con alarma de volumen minuto alto y bajo?                                                                                    | CUMPLE                                                         | 1619        |
| Cuenta con alarma de presión alta y baja (presión baja puede ser programable de manera manual o automática por software)?           | CUMPLE                                                         | 1617        |
| Cuenta con alarma de frecuencia alta y baja (frecuencia baja puede ser programable de manera manual o automática por software)?     | CUMPLE                                                         | 1615 - 1617 |
| Cuenta con alarma de tiempo de apnea ajustable entre 15sg o menor hasta 60sg o mayor?                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION                       |             |
| Cuenta con alarma de fugas?                                                                                                         | CUMPLE                                                         | 1616        |
| Cuenta con alarma de desconexión y suministro de energía eléctrica?                                                                 | CUMPLE                                                         | 1616 - 1618 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------|
| Cuenta con alarma de batería?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                             | 1615 - 1619      |
| Cuenta con alarma de Suministro de gases?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                             | 1618             |
| Cuenta con batería de respaldo de mínimo 60 minutos de duración?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACION        |                  |
| Cuenta con unidad básica de software en español?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                             | 1619             |
| Cuenta con mezcla de aire a través de sistema de turbina?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                             | 1627 - 1622      |
| Cuenta con documento que certifique la entrega de los siguientes accesorios solicitados por equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                             | 1603             |
| (25) Circuitos paciente adulto desechable con válvula exhalatoria, libres de látex (incluye adaptadores, conectores, trampas de agua y pulmón de prueba                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                  |
| (2) pulmones de prueba de 1 litro con resistencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |                  |
| (2) Filtros Hepa para la entrada de la turbina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                  |
| (2) Válvulas exhalatoria reusables                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                  |
| (2) Sensores de flujo desechables                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |                  |
| Manguera de oxígeno de 3 metros de largo y acople a bala de oxígeno.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                    |                  |
| Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos dos ruedas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                  |
| <b>OBLIGACIONES DEL OFERENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>RESPUESTA</b>                                   | <b>FOLIO</b>     |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA BPM                      | 1632, 1634, 1706 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL<br>DOCUMENTO          | 1628             |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                             | 1639 a 1650      |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                                             | 1652 a 1663      |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIAA<br>LISTADO DE REPUESTOS | 1665             |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                             | 1667             |
| Para equipo biomédico cuenta con documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo 7) siete años en el país, que sea directamente el fabricante o distribuidores directos del fabricante con mínimo de (5) cinco años de representación directa en el país certificada por el fabricante?                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                             | 1669             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 1671-1682 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE | 1684      |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE | 1686      |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 1688      |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 1690      |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 1692      |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 1694      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE           | 1696 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE           | 1698 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 1702 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 1704 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b> |      |

| DRAEGER COLOMBIA S.A.                                                                                                                                      |                                                                         |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                   | RESPUESTA                                                               |       |
| Nombre:                                                                                                                                                    | Monitor de Signo Vitales                                                |       |
| Marca:                                                                                                                                                     | Draeger                                                                 |       |
| Modelo:                                                                                                                                                    | Vista 120 S                                                             |       |
| Año de fabricación:                                                                                                                                        | 2019                                                                    |       |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                       | 10 años                                                                 |       |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                 | Alemania                                                                |       |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                  | RESPUESTA                                                               | FOLIO |
| Cuenta con uso neonatal/pediatrico/adulto?                                                                                                                 | CUMPLE                                                                  | 1732  |
| Cuenta con Monitor preconfigurado o modular?                                                                                                               | CUMPLE                                                                  | 1731  |
| Cuenta con Pantalla sensible al tacto, con teclado de membrana o perilla selectora?                                                                        | CUMPLE                                                                  | 1732  |
| Cuenta con Pantalla policromática de tecnología LCD, LCD TFT o tecnología superior, de 10" como mínimo?                                                    | CUMPLE                                                                  | 1732  |
| Cuenta con Protección contra unidad electro quirúrgica?                                                                                                    | CUMPLE                                                                  | 1747  |
| Cuenta con despliegue de curvas fisiológicas, de al menos 5 curvas simultáneas?                                                                            | CUMPLE                                                                  | 1742  |
| Cuenta con despliegue de mensajes y parámetros en español?                                                                                                 | CUMPLE                                                                  | 1748  |
| Cuenta con despliegue de valores numéricos grandes en pantalla?                                                                                            | CUMPLE                                                                  | 1749  |
| Cuenta con o tendencias gráficas y numéricas de 24 horas o mayor, en resolución de minuto a minuto de todos los parámetros, seleccionables por el usuario? | CUMPLE                                                                  | 1741  |
| Cuenta con capacidad de almacenamiento de eventos y alarmas?                                                                                               | CUMPLE                                                                  | 1731  |
| Cuenta con batería de respaldo interna con capacidad de 90 minutos como mínimo?                                                                            | CUMPLE                                                                  | 1742  |
| ECG                                                                                                                                                        |                                                                         |       |
| Cuenta con despliegue numérico de frecuencia cardiaca?                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA VALOR NUMERICO                                | 1734  |
| Cuenta con al menos 7 derivaciones seleccionables por el usuario?                                                                                          | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA 7 DERIVACIONES SELECCIONABLES                 | 1734  |
| Cuenta con despliegue simultáneo de al menos dos curvas a elegir de entre 7 derivaciones de ECG como mínimo?                                               | CUMPLE                                                                  | 1734  |
| Cuenta con análisis del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas?                                                                               | CUMPLE                                                                  | 1735  |
| Cuenta con análisis de arritmias?                                                                                                                          | CUMPLE                                                                  | 1750  |
| Cuenta con control de activación de filtros en la señal?                                                                                                   | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                             | 1734  |
| Cuenta con detección de marcapasos?                                                                                                                        | CUMPLE                                                                  | 1751  |
| Cuenta con protección contra descarga de desfibrilador?                                                                                                    | CUMPLE                                                                  | 1747  |
| Cuenta con sincronía para desfibrilación?                                                                                                                  | CUMPLE                                                                  | 1746  |
| Cuenta con rango de medición: 30 lpm o menor, a 300 lpm o mayor?                                                                                           | CUMPLE                                                                  | 1734  |
| Cuenta con precisión: $\pm 5$ lpm o menor?                                                                                                                 | CUMPLE                                                                  | 1734  |
| Cuenta con resolución: 1 lpm o menor?                                                                                                                      | CUMPLE                                                                  | 1734  |
| SpO2                                                                                                                                                       |                                                                         |       |
| Cuenta con Curva de pletismografía?                                                                                                                        | CUMPLE                                                                  | 1753  |
| Cuenta con despliegue numérico de saturación de oxígeno y frecuencia de pulso?                                                                             | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DESPLIEGUE NUMERICO                           | 1737  |
| Cuenta con Rango de medición: 70% o menor, a 100%?                                                                                                         | CUMPLE                                                                  | 1737  |
| Cuenta con Precisión: $\pm 2\%$ o menor?                                                                                                                   | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                             |       |
| Cuenta con Resolución: 1 %?                                                                                                                                | CUMPLE                                                                  | 1737  |
| TEMPERATURA                                                                                                                                                |                                                                         |       |
| Cuenta con despliegue numérico de temperatura?                                                                                                             | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                             |       |
| Cuenta con rango de medición: 10°C, a 45°C o mayor?                                                                                                        | CUMPLE                                                                  | 1737  |
| Cuenta con precisión: $\pm 0.1^\circ\text{C}$ ( $25^\circ\text{C} \leq \text{TEMP} \leq 45^\circ\text{C}$ )?                                               | CUMPLE                                                                  | 1738  |
| Cuenta con resolución: 0,1°C?                                                                                                                              | CUMPLE                                                                  | 1738  |
| PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA                                                                                                                               |                                                                         |       |
| Cuenta con despliegue numérico de presión no invasiva (sistólica, diastólica y media)?                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                             |       |
| Cuenta con ajuste automático de la presión de acuerdo al tipo de paciente seleccionado?                                                                    | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                             |       |
| Cuenta con modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo?                                                           | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION MODO ACTUAL MODO AUTOMATICO | 1736  |
| Cuenta con los siguientes rangos de medición para paciente adulto?                                                                                         |                                                                         | 1736  |

|                                                                                                                                                                                                                            |                                             |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------|
| Cuenta con Rango de medición SIS: 40mmHg o menor a 250mmHg o mayor?                                                                                                                                                        | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor?                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Resolución: 1 mmHg o menor?                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Rango de medición MED: 20mmHg o menor a 230mmHg o mayor?                                                                                                                                                        | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor?                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                      | 1752               |
| Cuenta con Resolución: 1 mmHg o menor?                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Rango de medición DIAS: 10mmHg o menor a 210mmHg o mayor?                                                                                                                                                       | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor?                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                      | 1752               |
| Cuenta con Resolución: 1 mmHg o menor?                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con los siguientes rangos de medición para paciente pediátrico?                                                                                                                                                     | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Rango de medición SIS: 40mmHg o menor a 170mmHg o mayor?                                                                                                                                                        | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor?                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                      | 1752               |
| Cuenta con Resolución: 1 mmHg o menor?                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Rango de medición MED: 20mmHg o menor a 150mmHg o mayor?                                                                                                                                                        | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor?                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                      | 1752               |
| Cuenta con Resolución: 1 mmHg o menor?                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Rango de medición DIAS: 10mmHg o menor a 130mmHg o mayor?                                                                                                                                                       | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor?                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                      | 1752               |
| Cuenta con Resolución: 1 mmHg o menor?                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con los siguientes rangos de medición para paciente neonato?                                                                                                                                                        | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Rango de medición SIS: 40mmHg o menor a 130mmHg o mayor?                                                                                                                                                        | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor?                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                      | 1752               |
| Cuenta con Resolución: 1 mmHg o menor?                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Rango de medición MED: 20mmHg o menor a 110mmHg o mayor?                                                                                                                                                        | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor?                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                      | 1752               |
| Cuenta con Resolución: 1 mmHg o menor?                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Rango de medición DIAS: 10mmHg o menor a 100mmHg o mayor?                                                                                                                                                       | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Precisión: $\pm 5$ mmHg o menor?                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                      | 1752               |
| RESPIRACIÓN                                                                                                                                                                                                                |                                             |                    |
| Cuenta con Curva de respiración?                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                      | 1753               |
| Cuenta con Despliegue numérico de frecuencia respiratoria?                                                                                                                                                                 | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACION |                    |
| Cuenta con Rango de medición: 4 rpm, a 120 rpm o mayor?                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Precisión: $\pm 5$ rpm o menor?                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                      | 1736               |
| Cuenta con Resolución: 1 rpm o menor?                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                      | 1736               |
| ALARMAS                                                                                                                                                                                                                    |                                             |                    |
| Cuenta con Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros?                                     | CUMPLE                                      | 1754 - 1755 - 1756 |
| Cuenta con Saturación de oxígeno?                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                      | 1756               |
| Cuenta con Frecuencia cardiaca?                                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACION |                    |
| Cuenta con Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica, media)?                                                                                                                                                    | CUMPLE                                      | 1757               |
| Cuenta con Temperatura?                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                      | 1757               |
| Cuenta con Frecuencia respiratoria?                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                      | 1757               |
| Cuenta con Presión invasiva (sistólica, diastólica, media)?                                                                                                                                                                | CUMPLE                                      | 1757               |
| ACCESORIOS                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                    |
| Cuenta con los siguientes accesorios por equipo?                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                      | 1730               |
| Cuenta con Dos cables troncal para oximetría de pulso, dos sensores para oximetría de pulso tipo dedal adulto, un sensor para oximetría de pulso multisitio y un sensor para oximetría de pulso neonatal, todos reusables? | CUMPLE                                      | 1730               |
| Cuenta con Dos sensores reusables de temperatura (de piel o de superficie) y dos sensores de temperatura esofágico o rectal?                                                                                               | CUMPLE                                      | 1730               |
| Cuenta con dos brazalete reusables dos brazaletes adulto obeso y dos pediátrico; dos mangueras con conector de acuerdo a la tecnología ofertada para los brazaletes.?                                                      | CUMPLE                                      | 1730               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------|
| Cuenta con Dos cables troncal para ECG con juego de latiguillos de acuerdo a la tecnología ofertada?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                     | 1730               |
| Cuenta con 6 carros para transporte en total según las necesidades de seguridad del equipo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                     | 1730               |
| <b>OBLIGACIONES DEL OFERENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>RESPUESTA</b>                           | <b>FOLIO</b>       |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA BPM              | 1759 - 1761 - 1779 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                     | 1762               |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                     | 1763 a 1769        |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                     | 1771 a la 1777     |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LISTADO DE STOCK | 1779               |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                     | 1781               |
| Para equipo biomédico cuenta con documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (10) diez años en el país, que sea directamente el fabricante o distribuidores directos del fabricante con mínimo de (5) cinco años de representación directa en el país certificada por el fabricante?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                     | 1783               |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                                     | 1785 a 1816        |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de Ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                     | 1818               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE | 1820 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 1822 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 1824 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 1826 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 1828 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE | 1830 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE | 1832 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega? | CUMPLE | 1834      |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE | 1836      |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 1838      |
| EVALUACION FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        | NO CUMPLE |

| DRAEGER COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                                |                                |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Lampara un solo cabezal                  |                                |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Draeger                                  |                                |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Polaris 600                              |                                |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2019                                     |                                |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10 años                                  |                                |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Alemania                                 |                                |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                | FOLIO                          |
| Cuenta con de un cabezal y cada uno permite el giro rotatorio de 360°?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                   | 1880                           |
| Esta ensamblado en base de aluminio o policarbonato?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                   | 1886                           |
| El montaje es de techo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                   | 1872 - 1873                    |
| La fuente de luz es tipo LED blanco?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                   | 1871                           |
| El equipo permite estar libre de sombras a la interposición de cuerpos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                   | 1871                           |
| La fuente de luz cuenta con un tiempo de vida útil de 50.000 horas como mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                                   | 1868                           |
| Tiene una capacidad luminica de mínimo 160.000 lux, en cada satélite como mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                                   | 1868                           |
| Presenta una temperatura de calor con tres variables en el rango mínimo de 3800°K hasta 4800°K y como mínimo tres temperaturas de color diferentes seleccionables?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                   | 1882 - 1883                    |
| El índice de rendimiento de calor Ra 97%; +/-2%?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                   | 1868                           |
| El diámetro del campo de iluminación es variable en mm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                   | 1884                           |
| Cuenta con una profundidad de iluminación de 80cm sin reenfoque?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                   | 1868                           |
| La Intensidad de luz es variable electrónicamente con función con función de retroiluminación para uso durante cirugía endoscópica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                   | 1881 - 1885                    |
| Cuenta con mangos esterilizables desmontables, mínimo tres?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                   | 1878 - 1879                    |
| Cuenta con control de por lo menos dos funciones mediante mango estéril?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                   | 1877                           |
| Cuenta con mínimo 2 manijas de posicionamiento?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                                   | 1872 - 1873                    |
| Cuenta con panel de control electrónico integrado al cabezal para: encendido, apagado, aumento y disminución de la intensidad luminica, aumento y disminución del diámetro de campo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                   | 1874 - 1875                    |
| Cuenta con un panel de control en pared o auxiliar para: encendido, apagado, aumento y disminución del Diámetro de Campo, y permita la selección de por lo menos tres temperaturas de Color diferentes?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                   | 1876                           |
| Trabaja con corriente eléctrica mínimo de 110 VAC 50-60 HZ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                   | 1887                           |
| Cuenta con el cumplimiento del grado de protección del sistema de suspensión IP 30 o IP 54?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION |                                |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                | FOLIO                          |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA BPM            | 1895- 1899 - 1894 - 1897- 1924 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                   | 1925                           |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                   | 1901 a 1914                    |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                                   | 1916 a la 1922                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------|
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LISTADO DE STOCK | 1924           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                     | 1926           |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (7) siete años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (5) cinco años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                     | 1928           |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                     | 1930 a la 1956 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE                                     | 1958           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                     | 1959           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                              | 1962 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                              | 1964 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                              | 1966 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                              | 1968 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE                              | 1970 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE                              | 1972 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                              | 1974 |
| Cuenta con documento donde indique todas las preinstalaciones de las obras civiles, eléctricas (iluminación, red regulada y normal), hidráulicas, sanitarias, redes especiales (aire, oxígeno y vacío), refrigeración, recubrimiento de áreas, redes de voz y datos, mobiliario y modificaciones, red contra incendios, sonido, CCTV, etc., para la instalación de la tecnología objeto de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO |      |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                              | 1976 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                              | 1978 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b>                    |      |

| MACROSEARCH LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                                             |             |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Microscopio Binocular                                 |             |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Olympus                                               |             |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CX23                                                  |             |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2015                                                  |             |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 8 a 10 Años                                           |             |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Japon                                                 |             |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                             | FOLIO       |
| 1. Cuenta con cabezal binocular?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                | 336         |
| 2. Funciona con luz LED?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                | 336         |
| 3. El rango de distancia interpupilar es de 48 a 75 mm como mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                | 336         |
| 4. Los oculares son focalizables?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                                                | 337         |
| 5. El revolver es giratorio en ambos sentidos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                | 336 Y 338   |
| 6. Trae objetivos 4x, 10x, 40x, 100x como mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                                                | 336         |
| 7. Trae platina mecánica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                                | 336         |
| 8. Cuenta con un condensador centrable y enfocable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                | 336         |
| 9. El led tiene una vida útil de 20.000 horas como mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                                | 338         |
| 10. Los requerimiento eléctrico son 110/120VAC 50-60Hz?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                | 336         |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                             | FOLIO       |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | CUMPLE                                                | 265-266-270 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                | 272         |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                | 280         |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                                                | 274-278     |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                | 279-280     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                | 281         |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (3) tres años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (2) dos años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                        | NO CUMPLE CON EL TIEMPO DE REPRESENTACION DE LA MARCA | 282-283     |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                | 287 A 293   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE | 294-295-296 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE | 297         |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 298         |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 299         |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 300         |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 301         |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE | 302         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE | 303       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 304       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE | 325       |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE | 326       |
| EVALUACION FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        | NO CUMPLE |

| MACROSEARCH LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                        |                         |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Procesador de Tejidos            |                         |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Thermo Fisher Scientific/Shandon |                         |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Excelsior AS                     |                         |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2019                             |                         |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10 AÑOS                          |                         |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Inglaterra / Runcorn             |                         |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                        | FOLIO                   |
| 1. Cuenta con una pantalla táctil o display LCD?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                           | 454                     |
| 2. La capacidad es como mínimo para 200 casetes?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                           | 455                     |
| 4. Cuenta con compartimento de filtros?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                           | 454                     |
| 5. Cuenta con puerto USB opcional?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                           | 454                     |
| 6. Trae botellas de reactivos de lavado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                           | 454                     |
| 7. Trae botellas de intercambio?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                           | 454                     |
| 8. Trae botellas de fijador?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                           | 454                     |
| 9. Baños de cera y bandeja de residuos de cera?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                           | 454                     |
| 10. Cuenta con cámara de reacción?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                           | 454                     |
| 11. Cuenta con mínimo 4 sets de filtro?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                           | 455                     |
| 12. Las condiciones de la red eléctrica son de mínimo 110VCA 50/60Hz?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                           | 456                     |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                        | FOLIO                   |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | CUMPLE                           | 343 A 352               |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                           | 353                     |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                           | 343                     |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                           | 355-356-357-358-359-360 |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                           | 361-362                 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                           | 363                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) tres años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE | 364-365     |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 370 A 409   |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE | 410-411-412 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE | 413         |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 414         |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 415         |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 416         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE | 417           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE | 418           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE | 419           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 420           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE | 442           |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE | 443           |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        | <b>CUMPLE</b> |

| MACROSEARCH LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                        |           |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Coloreador Automatico de Laminas |           |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Thermo Fisher Scientific/Shandon |           |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Gemini AS                        |           |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2019                             |           |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10 AÑOS                          |           |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Inglaterra / Runcorn             |           |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                        | FOLIO     |
| El equipo cuenta con pantalla táctil?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                           | 533       |
| El equipo cuenta con iluminación tipo led?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                           | 533       |
| El equipo permite manejar hasta 11 canastillas de portaobjetos simultáneamente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                           | 534 - 535 |
| El equipo permite muestras simultaneas de histología como de citología?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                           | 535       |
| El requerimiento eléctrico es de mínimo 110VCA 50/60Hz?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                           | 537       |
| El equipo incluye 5 Canasta (cada uno con capacidad para 20 portaobjetos)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                           | 537       |
| El equipo incluye 10 adaptadores de canasta para porta objeto grande hasta 75x58mm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                           | 537       |
| El equipo incluye filtro de carbón?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                           | 537       |
| El equipo incluye 3 recipientes para reactivo de mínimo 320ml?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                           | 537       |
| El equipo incluye 4 cubiertas de recipientes para reactivos (recipientes múltiples)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                           | 537       |
| El equipo incluye 6 cubiertas de recipientes para reactivos (recipientes único)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                           | 537       |
| El equipo incluye un kit de adaptador para la ventilación?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                           | 537       |
| El equipo incluye recipiente para lavado con agua?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                           | 537       |
| El equipo incluye manguera de entrada para lavado con agua?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                           | 537       |
| El equipo incluye canastilla portaobjetos negros o blancos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                           | 537       |
| El equipo incluye kit para estación estática de lavado con agua?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                           | 537       |
| El equipo incluye inserto de recipiente para montaje manual de cubreobjetos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                           | 537       |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                        | FOLIO     |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | CUMPLE                           | 459 A 467 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                           | 468       |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                           | 458       |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                           | 470 A 474 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE | 475-476   |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 477       |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) tres años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE | 478-479   |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 481-487   |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE | 488 - 490 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE | 491       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 492       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 493           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE | 494           |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE | 495           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE | 496           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE | 497           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 498           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE | 520           |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE | 521           |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        | <b>CUMPLE</b> |

| MACROSEARCH LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                        |                 |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Microtomo                        |                 |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Thermo Fisher Scientific/Shandon |                 |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | HM355s                           |                 |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2019                             |                 |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10 AÑOS                          |                 |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Inglaterra / Runcorn             |                 |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                        | FOLIO           |
| Cuenta como mínimo con 3 modos de corte?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                           | 638             |
| Los valores de ajuste desde 0,5um a 500 um?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                           | 638             |
| Monitorización de funciones en la pantalla, como velocidad de corte, recuento de cortes, espesor de corte y distancia de avance?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                           | 640             |
| La velocidad de corte es de 0 a 420 mm/s mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                           | 641             |
| Cuenta con parada de emergencia o tecla de espera para poner en modo suspensión, que guarda los parámetros personalizados en la memoria?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                           | 642             |
| Cuenta con un mecanismo de retroceso y avance lento?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                           | 643             |
| Cuenta con base portacuchillas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                           | 644             |
| Trae bandeja de residuos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                           | 645             |
| Cuenta con interruptor de pedal?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                           | 646             |
| Las condiciones de la Red eléctrica son de 110-120 VAC; 50/60Hz?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                           | 647             |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                        | FOLIO           |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | CUMPLE                           | 544-545-549-550 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                           | 551             |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                           | 538             |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                           | 553 A 557       |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                           | 558-559         |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                           | 560             |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) tres años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                           | 561-565         |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (Igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                           | 566 -594        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes items: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE | 595 - 597 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes items: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE | 598       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 599       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 600       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 601       |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 602       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE | 603       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE | 604    |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 605    |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE | 627    |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE | 628    |
| EVALUACIÓN FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        | CUMPLE |

| MACROSEARCH LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                        |             |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Criostato                        |             |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Thermo Fisher Scientific/Shandon |             |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | HM525NX                          |             |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2019                             |             |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10 AÑOS                          |             |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Inglaterra / Runcorn             |             |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                        | FOLIO       |
| La cámara es en acero inoxidable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                           | 724         |
| Realiza selección de grosor de la muestra 1-100 µm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                           | 725         |
| Congelación de muestras en rango mínimo de -40°C – 55°C o mayor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                           | 726         |
| Realiza ajuste de temperatura de Crio cámara hasta -35°C.?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                           | 727         |
| Cuenta como mínimo dos estaciones Peltier.?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                           | 727         |
| Registro de parámetros mediante Display?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                           | 728         |
| Cuenta con desinfección automática UV?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                           | 729         |
| Cuenta con desplazamiento vertical y horizontal de la muestra?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                           | 725         |
| El tamaño de la muestra entre 50-80 mm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                           | 730         |
| Cuenta con porta cuchillas de alto y bajo perfil?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                           | 730         |
| Cuenta con pantalla táctil?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                           | 724,731     |
| Cuenta con sistema del porta espécimen electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                           | 732         |
| Las condiciones de la red eléctrica son de 110/120VAC 50/60Hz?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                           | 720         |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                        | FOLIO       |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | CUMPLE                           | 655-656-657 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                           | 660         |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                           | 649         |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                           | 662-666     |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                           | 667- 668    |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                           | 669         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) tres años de representación de la marca en el país certificada por fábrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE | 670-671   |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 677-680   |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                     | CUMPLE | 681 - 683 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluaci | CUMPLE | 684       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 685       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 686       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE | 687       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE | 688           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE | 689           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE | 690           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 691           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE | 713           |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE | 714           |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        | <b>CUMPLE</b> |

| MACROSEARCH LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                    |                      |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Microscopio de Doble Cabezal |                      |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Olympus                      |                      |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CX43 Triocular               |                      |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2017                         |                      |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10 AÑOS                      |                      |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Japon                        |                      |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                    | FOLIO                |
| Cuenta con un sistema es Triocular?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                       | 819                  |
| Cuenta con ajuste de dioptrías?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                       | 820                  |
| Cuenta con ajuste interpupilar desde 47 hasta 78mm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                       | 819                  |
| Los objetivos cuentan con sistema antifluigico: 4X, 10X, 40X, 100X?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                       | 819                  |
| El revolver cuenta como mínimo para cuatro objetivos de frente, observadores?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                       | 819-821              |
| Cuenta con platina móvil integral con controles coaxiales X-Y ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                       | 819                  |
| El recorrido de la platina es de 26x75mm ±5?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                       | 819                  |
| Cuenta con escala milimétrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                       | 822                  |
| El condensador es enfocable a técnicas de observación adaptables como mínimo: Contrates de fases, campo oscuro, polarización, fluorescencia?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                       | 819                  |
| Cuenta con un sistema de iluminación es luz LED?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                       | 819                  |
| Las condiciones de la Red eléctrica es de mínimo 110VAC 50/60 Hz.?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                       | 819                  |
| Cuenta con funda protectora?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                       | 824-825              |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                    | FOLIO                |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | CUMPLE                       | 754-755 -757-758-759 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                       | 760                  |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                       | 761                  |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                       | 762-766              |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                       | 767-768              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                       | 769                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (3) tres años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (2) dos años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NO CUMPLE CON EL TIEMPO DE REPRESENTACION DE LA MARCA | 770-773 |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                | 774-776 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE                                                | 777-779 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                | 780     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                | 781     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                | 782     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                | 783     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE           | 784 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE           | 785 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE           | 786 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 787 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 808 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 809 |
| <b>EVLUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>NO CUMPLE</b> |     |

| MACROSEARCH LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                        |                 |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Central de Inclusion             |                 |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Thermo Fisher Scientific/Shandon |                 |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Histotar                         |                 |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2019                             |                 |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10 AÑOS                          |                 |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Inglaterra / Runcorn             |                 |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                        | FOLIO           |
| Unidad modular con tanque de parafina de mínimo 4 litros?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                           | 935             |
| Zona de almacenado de tejidos mínimo 100 cassette?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                           | 935             |
| Sistema de iluminación con luz LED?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                           | 935             |
| El rango de temperatura de funcionamiento 50°C a 70°C mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                           | 938             |
| Cuenta con la pantalla de programación táctil de 5" como mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                           | 935             |
| La capacidad de carga es mínimo para 50 bloques, y con placa refrigeradora?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                           | 936             |
| El peso máximo es de 45Kg?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                           | 938             |
| Cuenta con lupa, pedal y fórceps?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                           | 938             |
| Las condiciones de la red eléctrica son de mínimo de 110/120VAC 50/60Hz?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                           | 938             |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                        | FOLIO           |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | CUMPLE                           | 833-834-835-836 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                           | 837             |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                           | 838             |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                           | 839-843         |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                           | 844-845         |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                           | 846             |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) tres años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                           | 847-852         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 853-894     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE | 854-894-895 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE | 896         |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 897         |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 898         |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 899         |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 900         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE        | 901 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE        | 902 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE        | 903 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE        | 925 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE        | 926 |
| <b>EVALUACIÓN FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>CUMPLE</b> |     |

| MACROSEARCH LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA              |                 |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Estacion Macroscopica  |                 |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Milestone              |                 |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Egross Macropath Pro X |                 |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2019                   |                 |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10 AÑOS                |                 |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Italia Bergamo         |                 |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA              | FOLIO           |
| Es una mesa en acero inoxidable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                 | 1019            |
| Cuenta con un sistema digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                 | 1020            |
| La superficie de trabajo está compuesta por fregadero, una tabla de disección y un sistema de ventilación en toda el área de trabajo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                 | 1020,1021       |
| La altura de estación de trabajo es graduable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                 | 1019, 1021      |
| Cuenta por lo menos con 1 tanque para evacuación de formalina?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                 | 1019            |
| Capacidad de mínimo 10 litros?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                 | 1019            |
| Cuenta con un control de pedal alámbrico o inalámbrico para manejar sus funciones y autoenfoco?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                 | 1020            |
| El sistema de cámara digital de alta definición con mínimo 16 Megapixel?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                 | 1020            |
| Monitor de mínimo 17" para visualización de las imágenes?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                 | 1020            |
| Cuenta con indicador tipo LED para flujo de aire?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                 | 1022            |
| Cuenta con un sistema integrado de extracción de vapores?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                 | 1023            |
| Trae teclado, y micrófono?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                 | 1020            |
| Las condiciones de la Red eléctrica son de 110-120 VAC; 50/60Hz?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                 | 1025            |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA              | FOLIO           |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | CUMPLE                 | 945-946-947-948 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                 | 949             |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                 | 940-941         |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                 | 951-955         |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                 | 956-957         |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                 | 958             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) tres años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE | 959-960 |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 974-975 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE | 976-978 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE | 979     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 980     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 981     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 982     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE | 983           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE | 984           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE | 985           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 986           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE | 1008          |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE | 1009          |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        | <b>CUMPLE</b> |

| BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                                                                      |                       |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CAMILLA DE TRANSPORTE                                                          |                       |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HILL ROOM                                                                      |                       |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | P8005                                                                          |                       |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                       |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10 AÑOS                                                                        |                       |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ESTADOS UNIDOS                                                                 |                       |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                                      | FOLIO                 |
| Cuenta con sistema hidráulico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN                                    |                       |
| Cuenta con mínimo dos planos uno fijo y el otro móvil?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN                                    |                       |
| Las barandas laterales son abatibles, plegable o retráctiles?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                                                         | 259                   |
| Cuenta con soporte para manejo de camilla?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                                                         | 256-259-260           |
| Cuenta con atril porta suero y es regulable y atril?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO CUMPLE NO ESPECIFICA QUE TRAIGA EL ATRIL Y QUE SEA GRADUABLE EL PORTA SUERO | 259-261-262           |
| Cuenta con topes de protección, en las cuatro esquinas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                         | 259                   |
| Las ruedas son como mínimo de 5" o mayor y con frenos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                         | 259-263               |
| Cuenta con sistema de frenos centralizado o servodireccional?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                                                         | 259                   |
| La camilla permite hacer los siguientes movimientos: Espaldar mínimo 80°, Trendelenburg 18° ±5°?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                         | 264                   |
| Soporta una carga mínima de 180 Kg?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                                         | 264                   |
| Cuenta con colchoneta de espuma de alta densidad, lavable e impermeable de mínimo 12 cm de espesor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NO CUMPLE NO ESPECIFICA QUE SEA ESPUMA DE ALTA DENSIDAD, LAVABLE E IMPERMEABLE | 263                   |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                                      | FOLIO                 |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                         | 211 - 355 A 357 - 214 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                         | 248                   |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACIÓN                                        |                       |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                                                                         | 269 A 272             |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACIÓN                                        |                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                       |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                | 248 |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (3) tres años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (2) dos años de representación de la marca en el país certificada por fabrica.?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>TIEMPO DE LA MARCA EN COLOMBIA                           |     |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>CONTRATO O CERTIFICADO DE<br>COMPRA VENTA Y ANEXO 7 CCTP |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE                                                                                | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                                | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                | 249 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                 |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                          | 249 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                          | 246 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA QUE EL EQUIPO SERÁ CAMBIADO EN CASO QUE SUPERE EL 50% | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL DOCUMENTO                                          |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                          | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                          | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                          | 273 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b>                                                                |     |

| BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                    |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPUESTA                                                                                                          |                 |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CAMA 4 PLANOS                                                                                                      |                 |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hill Room                                                                                                          |                 |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | P750C                                                                                                              |                 |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                 |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10 Años                                                                                                            |                 |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | China                                                                                                              |                 |
| ESPECIFICACIONES TECNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                                                                          | FOLIO           |
| La cama es eléctrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                                             | 288             |
| La cama cuenta con cuatro planos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                                                             | 288             |
| Cuenta con la función RCP manual o eléctrico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                                                                                             | 292             |
| Cuenta cabecero y piecero removibles y tendido en plástico de alta densidad o lámina?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL MATERIAL                                                                              | 288 - 293       |
| Cuenta con un control de mano y en barandas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                        | 291 - 292       |
| La capacidad de peso es de mínimo 200 kg?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                                                             | 297             |
| Las dimensiones de la superficie son (largo/ancho) 190cmx80cm o mayor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                                                                             | 296             |
| Las dimensiones de la cama son (largo/ancho) 200cmx90cm o mayor Con cabecera, piecero y barandales arriba?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                             | 296             |
| Permite movimientos de Espalda: 0~70°(±5°) y Piernas: 0~40°(±15°)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA MOVIMIENTO DE ESPALDA                                                                    | 297 - 295       |
| Permite cambio de posición de altura de 70cm o mayor y descenso de 50cm o menor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                                                                                             | 297             |
| Cuenta con trendelenburg y trendelenburg inverso de mínimo 12° máximo -12°?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                                                             | 297             |
| Cuenta con soporte para porta suero y atril en acero inoxidable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL MATERIAL                                                                              | 298             |
| Cuenta con dos barandales en sección de cabeza y dos en sección dorsal o de pies, abatibles o retractiles?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                             | 290             |
| Cuenta con protectores o parachoques en las cuatro esquinas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                                                                                             | 290             |
| Cuenta con ruedas antiestáticas como mínimo de 5", y sistema de freno en las 4 ruedas o centralizado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA SI ES ANTIESTATICA                                                                       | 288, 290        |
| Trabaja con corriente eléctrico de 110/120 VAC?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                                                             | 297             |
| Cuenta con ficha técnica de Colchón de prevención de escaras grado I, II y III (Escala Braden). Con redistribución de presión, posicionable en cuatro sentidos, antiestático, alternante, recubrimiento de material lavable, impermeable, retardante al fuego y con cubierta removible para lavado y cierre ciego para cada cama?                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA SI ES ANTIESCARA, RETRIBUCION DE PRESION , POSISIONABLE, RETARDANTE AL FUEGO, ALTERNANTE | 300             |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                                                                          | FOLIO           |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO CERTIFICADO DE VIDA ÚTIL                                                       | 211 - 303 A 306 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                               | CUMPLE                                                                                                             | 248             |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACIÓN                                                                            |                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                        |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                                                                 | 310 A 312 |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACIÓN                                                |           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                 | 248       |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (3) tres años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (2) dos años de representación de la marca en el país certificada por fabrica.?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA TIEMPO DE LA MARCA EN COLOMBIA Y TIEMPO DE LA REPRESENTACIÓN |           |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CONTRATO O CERTIFICADO DE COMPRA VENTA Y ANEXO 7 CCTP        |           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE                                                                                 | 248       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                                 | 248       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                 |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                                          | 249              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                          | 249              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                          | 249              |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                          | 246              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA QUE EL EQUIPO SERÁ CAMBIADO EN CASO QUE SUPERE EL 50% | 249              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL DOCUMENTO                                          |                  |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                          | 249              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                          | 249              |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                          | 313              |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                 | <b>NO CUMPLE</b> |

| BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                   |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPUESTA                                                                                         | FOLIO       |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | LAMPARA CIELITICA DE DOBLE SATELITE                                                               |             |
| Marca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TRUMPF MEDICAL                                                                                    |             |
| Modelo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TRUMPF 5520/5500                                                                                  |             |
| Año de fabricación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                   |             |
| Tiempo de vida útil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10 AÑOS                                                                                           |             |
| País de origen del equipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ESTADOS UNIDOS                                                                                    |             |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                                                         | FOLIO       |
| Cuenta con de dos cabezales y cada uno permite el giro rotatorio de 360°?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                                            | 323-329     |
| Esta ensamblado en base de aluminio o policarbonato?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                          |             |
| El montaje es de techo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                            | 329         |
| La fuente de luz es tipo LED blanco?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO CUMPLE NO EVIDENCIA EL TIPO DE LED.                                                            | 324-328     |
| El equipo permite estar libre de sombras a la interposición de cuerpos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                            | 326         |
| La fuente de luz cuenta con un tiempo de vida útil de 50.000 horas como mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                                            | 328         |
| Tiene una capacidad lumínica de mínimo 160.000 lux, en cada satélite como mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                                            | 328         |
| Presenta una temperatura de calor con tres variables en el rango mínimo de 3800°K hasta 4800°K y como mínimo tres temperaturas de color diferentes seleccionables?                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                                                                                            | 328         |
| El índice de rendimiento de calor Ra 97%, +/-2%?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                                                                            | 325-328     |
| El diámetro del campo de iluminación es variable en mm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                            | 328         |
| Cuenta con una profundidad de iluminación de 80cm sin reenfoque?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                                                                            | 335         |
| La Intensidad de luz es variable electrónicamente con función con función de retroiluminación para uso durante cirugía endoscópica?                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                                            | 322         |
| 1. Cuenta con mangos esterilizables desmontables, mínimo tres por cabezal?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                            | 333         |
| Cuenta con control de por lo menos dos funciones mediante mango estéril?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                          |             |
| Cuenta con mínimo 2 manijas de posicionamiento?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                                            | 330         |
| Cuenta con panel de control electrónico integrado al cabezal para: encendido, apagado, aumento y disminución de la intensidad lumínica, aumento y disminución del diámetro de campo?                                                                                                                                                                                                                                             | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN ENCENDIDO Y APAGADO DESDE EL CONTROL INTEGRADO A CABEZAL | 331         |
| Cuenta con un panel de control en pared o auxiliar para: encendido, apagado, aumento y disminución del Diámetro de Campo, y permita la selección de por lo menos tres temperaturas de Color diferentes?                                                                                                                                                                                                                          | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN ENCENDIDO Y APAGADO DESDE EL CONTROL DE PARED            | 330         |
| Trabaja con corriente eléctrica mínimo de 110 VAC 50-60 HZ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                          |             |
| Cuenta con el cumplimiento del grado de protección del sistema de suspensión IP 30 o IP 54?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                          |             |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                                                         | FOLIO       |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados? | NO CUMPLE NO EVIDENCIA CERTIFICACIÓN VIDA UTIL DE FÁBRICA                                         | 211-336-214 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                | 248 |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                | 230 |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                | 341 |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO EVIDENCIA LISTADO DE INSUMOS Y REPUESTOS                                                                                                                                                                                                 | 245 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                | 248 |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (7) siete años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (5) cinco años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                              |     |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA COPIA DEL CONTRATO, EN LA CERTIFICACIÓN (CLÍNICA COLOMBIA) NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO O CIENTÍFICO, LA CERTIFICACIÓN DE LA FUNDACIÓN SANTA FE NO ES VÁLIDA DEBIDO A QUE LOS EQUIPOS SON MARCA TRILUX | 339 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                | 248 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador?</p> | <p>CUMPLE</p> | <p>248</p> |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>CUMPLE</p> | <p>248</p> |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolos de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>CUMPLE</p> | <p>248</p> |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>CUMPLE</p> | <p>248</p> |
| <p>Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>CUMPLE</p> | <p>246</p> |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>CUMPLE</p> | <p>248</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL TIEMPO GARANTIZADO DE RESPUESTA A UNA EVENTUAL SOLICITUD DE MANTENIMIENTO, DEBE SER DE 8 HORAS MÁXIMO. (TIEMPO DE RESPUESTA: SE REFIERE AL TIEMPO QUE TRANSCURRE DESDE QUE SE INFORMA UNA SOLICITUD DE MANTENIMIENTO A LA EMPRESA OFERTANTE Y LLEGUE UNA PERSONA A ATENDER LA SOLICITUD PRESENCIALMENTE). | 247 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE, NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 344 |
| Cuenta con documento donde indique todas las preinstalaciones de las obras civiles, eléctricas (iluminación, red regulada y normal), hidráulicas, sanitarias, redes especiales (aire, oxígeno y vacío), refrigeración, recubrimiento de áreas, redes de voz y datos, mobiliario y modificaciones, red contra incendios, sonido, CCTV, etc., para la instalación de la tecnología objeto de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 345 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |

| BIOTRONTECH COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                                                                                         |                 |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CAMILLA GINECOLOGICA                                                                              |                 |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HILL ROOM                                                                                         |                 |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | P8050                                                                                             |                 |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |                 |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10 AÑOS                                                                                           |                 |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ESTADOS UNIDOS                                                                                    |                 |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                                                         | FOLIO           |
| Es una camilla eléctrica o hidráulica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN                                                       |                 |
| Cuenta como mínimo con tres planos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN                                                       |                 |
| La colchoneta cuenta con una espuma de alta densidad de mínimo 12 cm de espesor lavable e impermeable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NO CUMPLE CON EL ESPESOR                                                                          | 353             |
| Cuenta con barandas de seguridad plegable o abatible en poliuretano o acero inoxidable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO CUMPLE NO ESPECIFICA EL MATERIAL                                                               | 354             |
| Cuenta con soportes para atril porta suero graduable y en acero inoxidable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                                                            | 352             |
| Las ruedas son mínimo 5" con freno?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                                                            | 354             |
| Cuenta con un sistema de bloqueo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN                                                       |                 |
| Realiza movimientos como: Posición horizontal, Espaldar, Trendelemburg e inverso y Litotomía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO CUMPLE NO ESPECIFICA MOVIMIENTO HORIZONTAL, ESPALDAR Y LITOTOMIA                               | 353             |
| Trae Estribos, Corveras, Cubeta de fluidos incorporada o no en la camilla opcional, Control de mando según tecnología ofertada y batería con autonomía de mínimo 30 minutos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CORVERAS, CONTROL DE MANDO Y BATERIA CON AUTONOMIA DE MINIMO 30 MINUTOS | 354             |
| Como mínimo cuenta con las siguientes medidas: Largo 180cm, Ancho 60cm, Altura graduable: como mínimo desde 60cm +/-10cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                                                                            | 353             |
| La capacidad de carga es de 180kg?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                            | 353             |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                                                         | FOLIO           |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO CERTIFICADO DE VIDA ÚTIL                                      | 211 - 265 A 267 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                            | 248             |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACIÓN                                                           |                 |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                                                                                            | 360 A 363       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACIÓN                                                |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                 | 248 |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (3) tres años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (2) dos años de representación de la marca en el país certificada por fabrica.?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA TIEMPO DE LA MARCA EN COLOMBIA Y TIEMPO DE LA REPRESENTACIÓN |     |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CONTRATO O CERTIFICADO DE COMPRA VENTA Y ANEXO 7 CCTP        |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE                                                                                 | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                                 | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                 | 249 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                 |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                          | 249              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                          | 249              |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                          | 246              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA QUE EL EQUIPO SERÁ CAMBIADO EN CASO QUE SUPERE EL 50% | 249              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL DOCUMENTO                                          |                  |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                          | 249              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                          | 249              |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                          | 364              |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                 | <b>NO CUMPLE</b> |

| BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                            |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPUESTA                                                                                  |           |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                          | MESA DE CIRUGIA PARA ORTOPEDIA                                                             |           |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                           | TRUMPF MEDICAL                                                                             |           |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                          | MARS 2.02+TRACCIÓN                                                                         |           |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                            |           |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                             | 10 AÑOS                                                                                    |           |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                       | ESTADOS UNIDOS                                                                             |           |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                                                  | FOLIO     |
| Cuenta con sistema electrohidráulico?                                                                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                   | 372       |
| Cuenta con Sección de cabeza y pies intercambiables?                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                                                                                     | 378       |
| Cuenta con base radio traslucida en toda su extensión, tablero o base universal para ortopedia y traumatología?                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                                     | 375 - 386 |
| Cuenta con Túnel para cassette de rayos X a través de todo el tablero de la mesa?                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE PORQUE LA ESPECIFICACIÓN NO VIENE DIRECTA DE FABRICA                             | 396       |
| Cuenta con colchoneta autoadhesivas a la mesa, antiestáticas, removibles de fácil limpieza y desinfección?                                                                                                                                                       | NO CUMPLE PORQUE LA COLCHONETA ES ELECTRICAMENTE CONDUCTORA                                | 375       |
| La mesa está dividida en por lo menos 4 secciones. Cabecera, dorso, pelvis y miembros inferiores o piernas?                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                                     | 371       |
| Cuenta con base en acero inoxidable resistente a químicos para la desinfección?                                                                                                                                                                                  | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                   |           |
| Cuenta con un sistema de frenos centralizado o servodireccional o de Pivote                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                   |           |
| Cuenta con un sistema de autoretorno a nivel de las posiciones fijas de (trendelenburg, antitrendelenburg, lateralidades y/o espalder-pelvis con un solo botón)?                                                                                                 | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                   |           |
| Cuenta con los movimientos requeridos: Trendelenburg inverso: En un rango de 30° a +30° o mayor, Electro-hidráulico, Antitrendelenburg: desde -30° a +30° o mayor, electrohidráulico?                                                                            | NO CUMPLE PORQUE NO INDICA QUE ES ELECTROHIDRAULICO Y NO CUENTA CON LOS RANGOS SOLICITADOS | 394       |
| Inclinación lateral (derecha/izquierda): Desde 20°, electrohidráulico, Sección de la espalda (o Pelvis): movimientos de arriba/abajo rango entre +60°/-25° como mínimo, Sección de la cabeza: arriba/abajo, rango entre +20/-90°, se acepta de operación manual? | NO CUMPLE NO ES ELECTROHIDRAULICA Y NO INDICA CADA UNA DE LAS INCLINACIONES Y ANGULACIONES | 394       |
| Cuenta con sección de la cabeza: arriba/abajo, rango entre +20/-90°, se acepta de operación manual?                                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                   |           |
| Cuenta con sección de piernas inclinación: arriba/abajo, rango entre -90°, se acepta de operación manual, división de sección de piernas derecha/izquierda, se acepta de operación manual?                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN                                                | 394       |
| Cuenta con detectores de nivel para mínimo cuatro posiciones Trendelenburg/Anti-trendelenburg, Lateralidades, sección de espalda o pelvis?                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN                                                | 394       |
| El voltaje de trabajo es de 110/120/220/240 VAC 50-60Hz?                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                                                     | 394       |
| Cuenta con capacidad mínima de carga 200 Kg?                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                   |           |
| El deslizamiento longitudinal: mínimo 199 mm hacia la cabeza y mínimo 99 mm hacia los pies?                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO ES CLARA LA ESPECIFICACIÓN EN MM                                              | 394       |
| Cuenta con batería recargable para soporte de funcionamiento?                                                                                                                                                                                                    | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN                                                | 395       |
| El tiempo mínimo de funcionamiento de la batería es de 30 minutos continuos o su equivalente en movimientos?                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN                                                | 395       |
| Cuenta con Indicador visual de estado de la batería?                                                                                                                                                                                                             | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN                                                | 373       |
| Cuenta con control de funciones de respaldo diferente al control de mano o panel de control auxiliar sobre la base de la mesa?                                                                                                                                   | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN                                                | 373       |
| Cuenta con control de mano con apoyo visual para los movimientos de las diferentes posiciones de la mesa?                                                                                                                                                        | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN                                                | 373       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                 |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Cuenta con interruptor de parada de emergencia independiente al bloqueo de los controles de la mesa, Tipo de protección contra descargas clase I opcional?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA INTERRUPTOR DE PARADA DE EMERGENCIA                                   | 394             |
| Cuenta con grado de protección contra descargas eléctricas tipo B?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                          | 394             |
| Cuenta con protección contra penetración de agua certificado IPX4?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                          | 395             |
| Los accesorios son radiolucidos 360°?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO IDENTIFICA LOS GRADOS                                                              | 376             |
| Cuenta con Pierneras (par), Apoya brazos (par)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA PIERNERAS                                                             | 380             |
| Cuenta con marco de anestesia (Unidad)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                          | 379             |
| Cuenta con 1 Extensión para ortopedia, para miembros inferiores radio traslúcida estándar, con posibilidad de adaptár a diferentes marcas de mesas, con los siguientes accesorios: brazo de tracción, poste de rotación perineal, Dispositivo de tracción longitudinal, botas con correas con sistema que permita el traslado y resguardo de los accesorios?                                                                                                                                                                                                                  | NO CUMPLE NO ESPECIFICA QUE SEA RADIO TRASLUCIDA ESTANDAR Y NO SE EVIDENCIAN LOS ACCESORIOS     | 381             |
| <b>OBLIGACIONES DEL OFERENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>RESPUESTA</b>                                                                                | <b>FOLIO</b>    |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO CERTIFICADO DE VIDA ÚTIL                                    | 211 - 397 A 398 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                          | 248             |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACIÓN                                                         |                 |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                                                                                          | 404 A 407       |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACIÓN                                                         |                 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                          | 248             |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (7) siete años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (5) cinco años de representación de la marca en el país certificada por fabrica.?                                                                                                                                                                                                                                                    | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA TIEMPO DE LA MARCA EN COLOMBIA Y TIEMPO DE LA REPRESENTACIÓN          |                 |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CONTRATO O CERTIFICADO DE COMPRA VENTA Y FALTA UNA FIRMA ANEXO 7 CCTP |                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 249 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 246 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                 |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA QUE EL EQUIPO SERÁ CAMBIADO EN CASO QUE SUPERE EL 50% | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL DOCUMENTO                                          |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                          | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                          | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                          | 408 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b>                                                                |     |

| BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                  |                                                                                |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                    | RESPUESTA                                                                      |           |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                     | TORRE DE ARTROSCOPIA                                                           |           |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                      | STORZ                                                                          |           |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                     | IMAGE 1S                                                                       |           |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |           |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                        | 10 AÑOS                                                                        |           |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                  | ALEMANIA                                                                       |           |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                   | RESPUESTA                                                                      | FOLIO     |
| Cuenta con carro de transporte y almacenamiento de equipos de estructura abierta?                                                                                                                                           | CUMPLE                                                                         | 414 - 415 |
| Las ruedas son antiestáticas con freno en las 2 ruedas delanteras?                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                         | 415       |
| Cuenta con pintura electrostática de alta resistencia?                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                         | 415       |
| Cuenta con cajonera?                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                         | 415       |
| Cuenta con manija frontal para desplazamiento del carro?                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                                                         | 415       |
| Cuenta con multitoma de mínimo 6 conectores con polo a tierra?                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                         | 415       |
| Cuenta como mínimo 4 bandejas para ubicar los equipos o de acuerdo a la tecnología oferta y 1 cajón?                                                                                                                        | CUMPLE                                                                         | 415       |
| Cuenta con (dos) canaletas para enrutamiento de los cables de video y alimentación eléctrica?                                                                                                                               | CUMPLE                                                                         | 415       |
| Cuenta con monitor full HD de mínimo 26", grado médico con retroiluminación LED?                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                         | 416       |
| Cuenta con entradas de video DVI, SDI, VGA, y/o 3G-SDI; salidas de video DVI, SDI, VGA, como mínimo?                                                                                                                        | NO CUMPLE NO CUENTA CON ENTRADA Y SALIDA VGA                                   | 416       |
| La resolución de pantalla es de 1920 x 1080?                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                         | 419       |
| Cuenta con un sistema de color PAL/NTSC?                                                                                                                                                                                    | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIONES                                     |           |
| El formato de imagen 16:9, (Opcional: Soporte tipo brazo móvil para monitor de video)?                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                       |           |
| Cuenta con un procesador de Cámara full HD resolución 1920 x 1080 píxeles, sistema de color PAL/NTSC, salida de video full HD con conector DVI, SCB?                                                                        | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIONES                                     |           |
| Cuenta con modulo procesador de imágenes integrado y teclado para generación de títulos?                                                                                                                                    | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIONES                                     |           |
| Cuenta con un módulo que permita la grabación de videos y de fotografías en procedimientos, que sea comandable desde la cabeza de la cámara, y que permita el almacenamiento en memoria USB en formato de alta definición?  | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIONES                                     |           |
| Se entrega dispositivo con capacidad de almacenamiento de 64Gb como mínimo?                                                                                                                                                 | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO                       | 423       |
| Cuenta con cabeza de cámara full HD de tres chips, resolución 1920 x 1080 píxeles, sistema de color PAL/NTSC?                                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA RESOLUCIÓN Y SISTEMA DE COLOR PAL/NTSC            | 424       |
| Cuenta con aadaptador a endoscópico universal integrado (distancia focal en rango 15mm- 31mm) compatible con todas las ópticas del mercado. Con zoom parafoal incorporado?                                                  | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA QUE SEA COMPATIBLE CON TODAS LAS OPTICAS DEL MERCADO | 424       |
| Cuenta con escaneo progresivo y foco graduable. Botones programables. Sumergible y esterilizable en ETO y Sterrad?                                                                                                          | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIONES                                     |           |
| Cuenta con contenedor para almacenaje y esterilización. Fuente de luz fría tecnología LED de mínimo 175 W con SCB, compatible con todas las marcas de cable de fibra óptica del mercado. (Vida útil de 30000 horas aprox.)? | CUMPLE                                                                         | 425 - 427 |
| Cuenta con cable de fibra óptica de 3mts por 3,5mm de diámetro, termoresistente, compatible con la fuente de luz ofertada y lente de artroscopia?                                                                           | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN                                    |           |
| Cuenta con consola controladora de shaver para conectar piezas de mano de hasta 15000 rpm o mayor, (para futuras conexiones a piezas multifuncionales), con movimientos delante/atrás/oscilatorio)?                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                       |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                          |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Cuenta con pantalla indicadora de revoluciones, reconocimiento automático de piezas de mano. (Opcional)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACIONES                                                            |                                     |
| Cuenta con pedal de libre programación y aprueba de agua. Pieza de mano de 12.000 RPM con botonera controladora?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACIONES                                                            |                                     |
| Es Compatible con cuchillas y fresas de pequeñas y grandes articulaciones (desde 2,5mm hasta 6,5mm)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACIONES                                                            |                                     |
| Cuenta con anclaje automático de cuchillas y fresas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACIONES                                                            |                                     |
| Cuenta con pieza de mano Con contenedor para almacenaje y esterilización?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                                                                                   | 422 - 433                           |
| <b>OBLIGACIONES DEL OFERENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>RESPUESTA</b>                                                                                         | <b>FOLIO</b>                        |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>DOCUMENTO CERTIFICADO DE VIDA<br>ÚTIL                                       | 211 - 452 A 455                     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                                   | 248                                 |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                                                                   | 212 - 213 - 215 A 218 -243 -<br>244 |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                                                                                                   | 464 A 466                           |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>LISTADO DE REPUESTOS                                                        | 243                                 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                   | 248                                 |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (7) siete años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (5) cinco años de representación de la marca en el país certificada por fábrica?                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>TIEMPO DE LA MARCA EN COLOMBIA                                              | 215 - 218                           |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>CONTRATO O CERTIFICADO DE<br>COMPRA VENTA Y FALTA UNA FIRMA<br>ANEXO 7 CCTP | 467A                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?</p>                                                                  | CUMPLE | 248 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador?</p> | CUMPLE | 248 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 249 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 249 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 249 |
| <p>Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 246 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                 |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA QUE EL EQUIPO SERÁ CAMBIADO EN CASO QUE SUPERE EL 50% | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL DOCUMENTO                                          |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                          | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                          | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                          | 467 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b>                                                                |     |

| BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                    |                                                    |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                                          |           |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                       | Mesa de Cirugia                                    |           |
| Marca:                                                                                                                                                                                                        | Trumpf Medical                                     |           |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                       | Trusystem3000                                      |           |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                           |                                                    |           |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                          | 10 Años                                            |           |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                    | Estados Unidos                                     |           |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                          | FOLIO     |
| La mesa es electrohidráulica rodable?                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                             |           |
| Cuenta con sección de cabeza y pies intercambiables? (opcional)                                                                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA QUE SEAN INTERCAMBIABLES | 484       |
| Cuenta con un control de mano alámbrico?                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                             | 482       |
| Tiene batería de soporte e indicador de carga?                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN        |           |
| El voltaje de trabajo es de +/- 110-120 VAC, 50- 60 Hz?                                                                                                                                                       | CUMPLE                                             | 480       |
| Cuenta con protecciones contra choques eléctricos?                                                                                                                                                            | CUMPLE                                             | 481       |
| Cuenta con protección contra ingreso de líquidos tanto en la base como en las colchonetas?                                                                                                                    | CUMPLE                                             | 481       |
| Cuenta con un sistema de respaldo de control de funciones en columna o en la base de la mesa. ?                                                                                                               | CUMPLE                                             | 484       |
| La capacidad mínima de carga es de 200 Kg en movimiento?                                                                                                                                                      | CUMPLE                                             | 478       |
| Cuenta con sistema de frenos centralizado o servodireccional o de Pivote                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL SISTEMA               | 485       |
| El sistema de frenos de emergencia es independiente a las funciones de la mesa y de fácil desplazamiento?                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN        |           |
| La longitud total con extensión de cabecera y piernas de 200cm +/- 10cm?                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN        |           |
| Cuenta con una base con cubierta de acero inoxidable o polímero resistente al alto impacto?                                                                                                                   | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL MATERIAL              | 491       |
| Cuenta con una cubierta de la columna en acero inoxidable o polímero resistente al alto impacto?                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL MATERIAL              | 491       |
| La estructura de la superficie y rieles laterales son en acero inoxidable o acero al cromo níquel?                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL MATERIAL              | 486       |
| La superficie radio traslúcida en toda su extensión y accesible al cassette de rayos X.?                                                                                                                      | CUMPLE                                             | 486       |
| La mesa se encuentra dividida en al menos cuatro secciones: Cabecera, Dorso, Pelvis y Miembros inferiores o piernas?                                                                                          | CUMPLE                                             | 477       |
| Cuenta con movimientos mínimos: posición de sentado, posición de acostado, posición de lateral, longitudinal, y trendelenburg?                                                                                | CUMPLE                                             | 478       |
| Cuenta con cabecera desmontable y con ajuste de flexión continua de +30° / - 90°, en operación manual?                                                                                                        | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIAN LOS ANGULOS             | 481 - 487 |
| Cuenta con miembros inferiores o piernas en placas independientes, desmontables, abatibles de -90° y con movimiento de tijera?                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN        |           |
| Cuenta con Angulo Flex 30° piecero / 30° cabecero mínimo (invertido)?                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LOS GRADOS               | 487       |
| Cuenta con Angulo Réflex 40° piecero / 30° cabecero mínimo?                                                                                                                                                   | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LOS GRADOS               | 487       |
| La mesa debe tener la capacidad para dar la posición y/o accesorio para nefrectomía?                                                                                                                          | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN        |           |
| Cuenta con Elevación y descenso que cubra el rango de 70 a 100cm. +/- 10cm. Con respecto al piso?                                                                                                             | CUMPLE                                             | 479       |
| Trendelenburg y Trendelenburg inverso de 30°?                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                             | 480       |
| Inclinación lateral, izquierda y derecha de 20° como mínimo?                                                                                                                                                  | CUMPLE                                             | 480       |
| Cuenta con un sistema de parada que permita la desactivación de todos los movimientos de la mesa para evitar movimientos involuntarios, independiente, independientes al bloqueo de los controles de la mesa? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN        |           |
| Cuenta con función automática de retorno de la mesa a la posición horizontal o cero (0)?                                                                                                                      | CUMPLE                                             | 484       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Cuenta con Batería de soporte con indicador de carga como mínimo por treinta (30) minutos continuos o su equivalente en movimientos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                         | 490             |
| Cuenta con colchonetas autoadhesivas a la mesa, antiestáticas, removibles, de fácil limpieza y desinfección?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO CUMPLE NO ES ANTIESTATICA                                                   | 489 - 488       |
| Cuenta con soporte acojinado para brazo con fijador y correa de sujeción (2 piezas).?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN                                    |                 |
| Cuenta con arco de anestesia con fijador?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN                                    |                 |
| Cuenta con correa de sujeción de paciente a la mesa (sin velcro)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN                                    |                 |
| Cuenta con interruptor de parada de emergencia independiente al bloqueo de los controles de la mesa.?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                                         | 484             |
| 1. Cuenta con detectores de nivel para mínimo cuatro posiciones: Trendelenburg/ Anti trendelenburg, Lateralidades, sección de espalda o pelvis.?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACIÓN                                    |                 |
| <b>OBLIGACIONES DEL OFERENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>RESPUESTA</b>                                                               | <b>FOLIO</b>    |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE VIDA ÚTIL                             | 211 - 214 - 493 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                         | 248             |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                                         | 222 A 225       |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                                                                         | 500 AL 502      |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO                                            |                 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                         | 248             |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (7) siete años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (5) cinco años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO INDICA EL TIEMP QUE LLEVA LA MARCA EN EL PAIS Y LA REPRESENTACION | 219             |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA COPIA DE CONTRATO O CERTIICADO DE COMPRAVENTA        | 496             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 248 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 246 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                  |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL CAMBIO DEL EQUIPO POR UNO NUEVO EN CASO DE QUE LOS REPUESTOS SUPEREN E 50% DEL VALOR DE ADQUISICION | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO                                                                                              | 247 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                                                                           | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                                                                           | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                                                           | 503 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b>                                                                                                                 |     |

| BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPUESTA                                                            |                 |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Torre de Laparoscopia                                                |                 |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Karl Storz                                                           |                 |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Image 1S                                                             |                 |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                      |                 |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10 Años                                                              |                 |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Alemania                                                             |                 |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                            | FOLIO           |
| Cuenta con carro de transporte y almacenamiento de equipos de estructura abierta, compuesto por 4 ruedas antiestáticas con freno en las 2 ruedas delanteras o una diagonal a la otra con freno?                                                                                                                                                                                                                                  | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA SISTEMAS DE FRENOS                         | 512 - 513       |
| Cuenta como 5 bandejas para ubicar los equipos, con manija para desplazamiento del carro y mínimo con un cajón opcional?                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO CUENTA CON 5 BANDEJAS EL OFERTADO SOLO TIENE 4 BANDEJAS | 512 - 513       |
| Multitoma incorporada al carro de mínimo 6 conectores con polo a tierra, con cable de conexión eléctrica de mínimo tres metros?                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                               | 512 - 513       |
| Cuenta con dos canaletas para enrutamiento de los cables de video y alimentación eléctrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                               | 512 - 513       |
| Cuenta con monitor full HD de mínimo 26", grado médico con retroiluminación LED?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO CUMPLE FICHA TECNICA EN INGLES FOLIO 514                          |                 |
| Cuenta con entradas de video DVI o SDI o VGA, y/o 3G-SDI; salidas de video DVI o SDI o VGA como mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                               | 515             |
| La resolución de la pantalla del monitor mínimo de 1920 x 1080?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO CUMPLE FICHA TECNICA EN INGLES FOLIO 514                          |                 |
| Cuenta con Procesador de Cámara full HD con sistema de color NTSC. salida de video full HD con conector DVI y Modulo procesador de imágenes integrado y teclado para generación de títulos?                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                               | 521 a la 523    |
| Cuenta con cabeza de cámara compatible con procesador full HD, resolución 1920 x 1080 pixeles, sistema de color NTSC?                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                               | 522             |
| Cuenta con adaptador de endoscópico universal integrado (distancia focal en rango 15mm- 31mm) compatible con todas las ópticas del mercado?                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                               | 523             |
| Cuenta con Zoom para focal u óptico incorporado, Escaneo progresivo y foco graduable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                               | 523             |
| Cuenta con Trocar o sondas esterilizables que sistema de esterilización es recomendada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                               | 524 - 525       |
| Cuenta con Contenedor para almacenaje y esterilización. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                               | 526             |
| Cuenta con Fuente de luz fría tecnología LED o xenón, con una Vida útil de mínimo 30000 horas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                               | 527             |
| Cuenta con Cable de fibra óptica de mínimo 3mts por máximo 4,8 mm de diámetro, termoresistente, compatible con la fuente de luz ofertada?                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                               | 529             |
| Cuenta con insuflador de mínimo 30 l/min, con pantalla donde muestre los parámetros presión/flujo los cuales deben ser programables?                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                          |                 |
| Cuenta con alarmas audibles y visuales en caso de sobrepresión. ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                          |                 |
| Cuenta con reposición de gas totalmente automática por control electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                          |                 |
| Cuenta con manguera CO2 para presión de red de 150PSI, conector rápido chemetron de mínimo 3mt de largo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                               | 535             |
| Cuenta con calefactor del gas completamente reusable opcional?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                               | 531             |
| Cuenta con Sistema de grabación a través de la misma señal DVI, que permita revisar en la pantalla la grabación, y adicionalmente permita ser almacenada y copiada en algún medio magnético (DVD, USB)?                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                               | 522 - 536       |
| Cuenta con Lente de 30°?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                               | 537             |
| El sistema de alimentación eléctrica es de mínimo de 110VAC 50/60 Hz?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                               | 519 - 522       |
| Cuenta con documento que certifique que cada equipo Incluye (2) cajas de filtros?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                               | 539             |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                            | FOLIO           |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados? | CUMPLE                                                               | 211 - 212 - 540 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                 |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                                          | 248       |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                          | 232       |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                          | 563 - 565 |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                                                          | 243       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                          | 248       |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (7) siete años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (5) cinco años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO CUMPLE NO INDICA EL TIEMPO QUE LLEVA LA MARCA EN EL PAIS Y LA REPRESENTACION | 215       |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA COPIA DE CONTRATO O CERTIFICADO DE COMPRAVENTA        | 552       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                          | 248       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                  |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                                                                           | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                                                           | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                                           | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                                                                                           | 248 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                                                                                                                           | 246 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL CAMBIO DEL EQUIPO POR UNO NUEVO EN CASO DE QUE LOS REPUESTOS SUPEREN E 50% DEL VALOR DE ADQUISICION | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO                                                                                              |     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega? | CUMPLE | 249       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE | 248       |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 568       |
| EVALUACION FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        | NO CUMPLE |

| BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPUESTA                   |                 |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Equipo de Senos Paranasales |                 |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Karl Storz                  |                 |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Instrumental                |                 |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                 |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10 Años                     |                 |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Alemania                    |                 |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                   | FOLIO           |
| Cuenta con una óptica de visión frontal panorámica de 0° 4 mm Ø, longitud mínimo 16 cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                      | 577             |
| Cuenta con una óptica de visión angular de 30°, longitud mínimo 16 cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                      | 577             |
| Cuenta con un conductor de luz de fibra óptica incorporado en ambas ópticas con distintivo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                      | 577             |
| Cuenta con una óptica de visión angular 45° longitud mínima 16 cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                      | 577             |
| Cuenta con una óptica de visión lateral angular 70°, longitud mínimo 16 cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                      | 577             |
| Cuenta con una óptica Esterilizables?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                      | 577             |
| Cuenta con un recipiente para esterilización, con tapa, para utilizar con dos endoscopios rígidos de mínimo 20 cm de longitud?                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                      | 578             |
| Cuenta con Bisturí puntiagudo, longitud 19 cm ±2cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                      | 579             |
| Cuenta con Legra para senos maxilares, longitud 20 cm ±2cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                      | 579             |
| Cuenta con Legra para antro oblonga, pequeña, longitud 20 cm±2cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                      | 579             |
| Cuenta con Legra para senos frontales curvada 90°, longitud 20 cm ±2cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                      | 580             |
| Cuenta con Tubo de aspiración para senos frontales 2,5 mm Ø exterior, longitud 12 cm ±2cm.?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                      | 581             |
| Cuenta con Tubo de irrigación, 3 mm Ø exterior, longitud 12 cm ±2cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                      | 582             |
| Cuenta con Instrumento doble, extremos esféricos 1,2 y 2 mm Ø, longitud 20 cm ± 2cm.?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                      | 583             |
| Cuenta con elevador doble romo, longitud 20 cm ±2cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                      | 584             |
| Cuenta con pinzas nasales rectas, tamaño 0, longitud 14 cm ± 2cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                      | 585             |
| Cuenta con pinzas nasales curvadas hacia arriba 45°, tamaño 0, 13 cm ±2cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                      | 585             |
| Cuenta con pinzas nasales rectas, tamaño 1, 14 cm ± 2cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                      | 585             |
| Cuenta con pinzas nasales curvadas hacia arriba 45°, tamaño 1, 14 cm ± 2cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                      | 585             |
| Cuenta con pinzas sacabocados de antro, vaina giratoria 360°, con tornillo de fijación, longitud 10 cm, ± 2cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                      | 586             |
| Cuenta con pinzas nasales, tamaño 1, longitud útil 14 cm ± 2cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                      | 587             |
| Cuenta con pinzas nasales curvadas hacia arriba 45°?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                      | 587             |
| Cuenta con tijeras nasales, longitud 14 cm ± 2cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                      | 588             |
| Cuenta con recipiente de plástico para esterilización y almacenamiento perforado, con tapa?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                      | 589             |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                   | FOLIO           |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados? | CUMPLE                      | 211 - 212 - 590 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                               | CUMPLE                      | 248             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                 |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                          | 232       |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                          | 600 - 603 |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                                                          | 244       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                          | 248       |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) tres años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO INDICA EL TIEMPO QUE LLEVA LA MARCA EN EL PAIS Y LA REPRESENTACION | 215       |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA COPIA DE CONTRATO O CERTIFICADO DE COMPRAVENTA        | 597       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                          | 248       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluacieuiera retirar algún equipo o parte o en el</p> | CUMPLE                                                                                                                           | 248 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                                                                           | 248 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                                                                                                           | 248 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                                                                                                           | 248 |
| <p>Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                                                                                           | 246 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL CAMBIO DEL EQUIPO POR UNO NUEVO EN CASO DE QUE LOS REPUESTOS SUPEREN E 50% DEL VALOR DE ADQUISICION | 248 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO | 247       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                              | 249       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                              | 248       |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                              | 604       |
| EVALUACION FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | NO CUMPLE |

| BIOTRONTECH COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RESPUESTA                                                                  |           |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cama Tipo UCI                                                              |           |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hill Room                                                                  |           |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Acella                                                                     |           |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                            |           |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10 Años                                                                    |           |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Estados Unidos                                                             |           |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | RESPUESTA                                                                  | FOLIO     |
| Es una Cama hospitalaria para cuidados intensivos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                |           |
| Soporta un peso de 225Kg como mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                     | 613       |
| Posee controles eléctricos en barandales y control de mano con seguro de bloqueo selectivo desde el panel para bloquear movimientos para paciente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL CONTROL DE MANO                               | 623       |
| Permita dar las siguientes posiciones de forma eléctrica: Trendelenburg de 12° como mínimo, Trendelenburg inverso de 12° como mínimo, Sección de espalda o fowler con autocontorno, que cubra el rango de 0 a 60° como mínimo Sección de rodilla que cubra el rango de 0 a 20° como mínimo y sección de pies que cubra el rango de 0° a 15° como mínimo Altura de 70 cm o mayor y descenso de 50 cm o menor (Medido de la plataforma de la cama al piso, sin colchón), Posición de reanimación cardio pulmonar (RCP) de forma manual en ambos lados de la cama. Posición de silla cardiaca automática? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ALTURA Y DESCENSOS DE LA CAMA                    | 613 - 621 |
| Cuenta con un sistema de bloqueo de los movimientos eléctricos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                     | 623       |
| Cuenta con un indicador de ángulo del respaldo digital o análogo de 0 a 60° como mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICAION                                    | 611       |
| Las dimensiones de la superficie del paciente son: 190 cm o mayor de largo x 80cm o mayor de ancho?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICAION                                    | 612       |
| Las dimensiones de la cama son: Longitud total 200 cm o mayor Ancho total 90 cm o mayor con cabecera, piecero y barandales arriba?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                                                     | 612       |
| La cubierta es radio transparente al-menos en la región dorsal, desde el cuello hasta la pelvis?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                     | 625       |
| La cabecera y piecero son removibles, de material de alta resistencia a golpes y solventes o desinfectantes?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                                     | 627, 628  |
| Los barandales laterales son abatibles en un solo movimiento, dos barandales en sección de cabeza y dos en sección dorsal de pies y con un sistema mecánico o neumático o hidráulico que retarde el descenso rápido y que evite los golpes?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                     | 629       |
| Cuenta con protectores o parachoques en las cuatro esquinas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                                     | 611       |
| Cuenta con ruedas antiestáticas de 5" como mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                                                     | 611       |
| Cuenta con sistema de frenado en las 4 ruedas y direccionamiento centralizado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                                     | 631       |
| Cuenta con poste porta suero en las dos esquinas de la cabecera incluido atril?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                     | 611       |
| Cuenta con batería de seguridad con indicador de carga en caso de falla eléctrica, de traslado de paciente o de seguridad en caso de no estar frenada y para todos los movimientos, capacidad de funcionamiento de larga duración?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NIO CUMPLE NO SE EVIDENCIA SI ES DE LARGA DURACION.                        | 632       |
| Cuenta con Alarma visual y auditiva en caso de: Falla de energía eléctrica, Estado de la batería baja, de seguridad cuando la cama no se encuentre frenada y Alarma que se activa cuando el paciente se dispone a salir de la cama, para evitar las caídas, deberá anexar la certificación NORMA EN 60601-2- 52 de camas seguras?                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LAS ALARMAS                                      | 635       |
| Cuenta con Báscula integrada de la misma marca que la cama: Báscula digital que soporte 225 Kg como mínimo, Medición del peso en cualquier posición, Despliegue del peso digital en kilogramos, Sensibilidad de 0.5 Kilogramos o menor, Con TARA, ajuste a cero y certificado de calibración por cada año de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA SI LA MEDICION DEL PESO ES EN CUALQUIER POSICION | 636 - 650 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                  |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Trae poste de altura variable para soluciones intravenosas (portavenoclisis)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                                                                           | 638             |
| La alimentación eléctrica de entrada mínima es de 110V/60 Hz +10%?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                           | 613             |
| Incluye Colchón de prevención de escaras grado I, II y III (Escala Braden). Con redistribución de presión, posicionable en cuatro sentidos, antiestático, alternante, recubrimiento de material lavable, impermeable, retardante al fuego y con cubierta removible para lavado y cierre ciego para cada cama?                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA PREVENCIÓN DE ESCARAS GRADO, POSICIONABLE EN 4 SENTIDOS, ANTIESTATICO. | 625             |
| <b>OBLIGACIONES DEL OFERENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>RESPUESTA</b>                                                                                 | <b>FOLIO</b>    |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                                           | 211 - 640 - 214 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                           | 248             |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                                                           | 219 - 221       |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | CUMPLE                                                                                           | 643 a 650       |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                                           | 244             |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                           | 248             |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (3) tres años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (2) dos años de representación de la marca en el país certificada por fábrica.?                                                                                                                                                                                                                                                       | NO CUMPLE NO INDICA EL TIEMPO QUE LLEVA LA MARCA EN EL PAIS Y LA REPRESENTACION                  | 215             |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características.(igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA COPIA DE CONTRATO O CERTIFICADO DE COMPRAVENTA                         | 597             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?</p>                     | <p>CUMPLE</p> | <p>248</p> |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluaci</p> | <p>CUMPLE</p> | <p>248</p> |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>CUMPLE</p> | <p>248</p> |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>CUMPLE</p> | <p>248</p> |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>CUMPLE</p> | <p>248</p> |
| <p>Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>CUMPLE</p> | <p>246</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                  |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL CAMBIO DEL EQUIPO POR UNO NUEVO EN CASO DE QUE LOS REPUESTOS SUPEREN E 50% DEL VALOR DE ADQUISICION | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO                                                                                              | 247 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                                                                           | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                                                                           | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                                                           | 651 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b>                                                                                                                 |     |

| BIOTRONTECH COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                    |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPUESTA                                                                                                          |                 |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Camillas de Reanimacion                                                                                            |                 |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hill Room                                                                                                          |                 |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | P750C                                                                                                              |                 |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                 |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10 Años                                                                                                            |                 |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | China                                                                                                              |                 |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                                                                          | FOLIO           |
| La cama es eléctrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                                             | 288             |
| La cama cuenta con cuatro planos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                                                             | 288             |
| Cuenta con la función RCP manual o eléctrico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                                                                                             | 292             |
| Cuenta cabecero y piecero removibles y tendido en plástico de alta densidad o lámina?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL MATERIAL                                                                              | 288 - 293       |
| Cuenta con un control de mano y en barandas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                        | 291 - 292       |
| La capacidad de peso es de mínimo 200 kg?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                                                             | 297             |
| Las dimensiones de la superficie son (largo/ancho) 190cmx80cm o mayor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                                                                             | 296             |
| Las dimensiones de la cama son (largo/ancho) 200cmx90cm o mayor Con cabecera, piecero y barandales arriba?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                             | 296             |
| Permite movimientos de Espalda: 0~70°(±5°) y Piernas: 0~40°(±15°)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA MOVIMIENTO DE ESPALDA                                                                    | 297 - 295       |
| Permite cambio de posición de altura de 70cm o mayor y descenso de 50cm o menor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                                                                                             | 297             |
| Cuenta con trendelenburg y trendelenburg inverso de mínimo 12° máximo -12°?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                                                             | 297             |
| Cuenta con soporte para porta suero y atril en acero inoxidable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL MATERIAL                                                                              | 298             |
| Cuenta con dos barandales en sección de cabeza y dos en sección dorsal o de pies, abatibles o retractiles?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                             | 290             |
| Cuenta con protectores o parachoques en las cuatro esquinas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                                                                                             | 290             |
| Cuenta con ruedas antiestáticas como mínimo de 5", y sistema de freno en las 4 ruedas o centralizado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA SI ES ANTIESTATICA                                                                       | 288, 290        |
| Trabaja con corriente eléctrico de 110/120 VAC?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                                                             | 297             |
| Cuenta con ficha técnica de Colchón de prevención de escaras grado I, II y III (Escala Braden). Con redistribución de presión, posicionable en cuatro sentidos, antiestático, alternante, recubrimiento de materia lavable, impermeable, retardante al fuego y con cubierta removible para lavado y cierre ciego para cada cama.?                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA SI ES ANTIESCARA, RETRIBUCION DE PRESION , POSICIONABLE, RETARDANTE AL FUEGO, ALTERNANTE | 300             |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                                                                          | FOLIO           |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO CERTIFICADO DE VIDA ÚTIL                                                       | 211 - 303 A 306 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                               | CUMPLE                                                                                                             | 248             |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACIÓN                                                                            |                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                        |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                                 | 310 A 312 |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACIÓN                                                |           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                                                                 | 248       |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) tres años de representación de la marca en el país certificada por fabrica.?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA TIEMPO DE LA MARCA EN COLOMBIA Y TIEMPO DE LA REPRESENTACIÓN |           |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CONTRATO O CERTIFICADO DE COMPRA VENTA Y ANEXO 7 CCTP        |           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                               | CUMPLE                                                                                 | 248       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluacieuera retirar algún equipo o parte o en el | CUMPLE                                                                                 | 248       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                 |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                                          | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                          | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                          | 249 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                          | 246 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA QUE EL EQUIPO SERÁ CAMBIADO EN CASO QUE SUPERE EL 50% | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL DOCUMENTO                                          |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                          | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                          | 249 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                          | 313 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b>                                                                |     |

| BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                    |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPUESTA                                                                                          | FOLIO       |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | LAMPARA CIELITICA UN SATELITE                                                                      |             |
| Marca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TRUMPF MEDICAL                                                                                     |             |
| Modelo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TRUMP 5520                                                                                         |             |
| Año de fabricación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                    |             |
| Tiempo de vida útil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10 AÑOS                                                                                            |             |
| País de origen del equipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ESTADOS UNIDOS                                                                                     |             |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                                                          | FOLIO       |
| Cuenta con de un cabezal y cada uno permite el giro rotatorio de 360°?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                                                             | 669         |
| Esta ensamblado en base de aluminio o policarbonato?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                           |             |
| El montaje es de techo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                             | 670         |
| La fuente de luz es tipo LED blanco?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO CUMPLE NO EVIDENCIA EL TIPO DE LED                                                              | 662         |
| El equipo permite estar libre de sombras a la interposición de cuerpos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                             | 664         |
| La fuente de luz cuenta con un tiempo de vida útil de 50.000 horas como mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                                             | 666         |
| Tiene una capacidad luminica de mínimo 160.000 lux, en cada satélite como mínimo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                                             | 666         |
| Presenta una temperatura de calor con tres variables en el rango mínimo de 3800°K hasta 4800°K y como mínimo tres temperaturas de color diferentes seleccionables?                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                                                                                             | 666         |
| El índice de rendimiento de calor Ra 97%, +/-2%?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                                                                             | 666         |
| El diámetro del campo de iluminación es variable en mm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                             | 666         |
| Cuenta con una profundidad de iluminación de 80cm sin reenfoque?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                                                                             | 668         |
| La Intensidad de luz es variable electrónicamente con función con función de retroiluminación para uso durante cirugía endoscópica?                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                                             | 665         |
| Cuenta con mangos esterilizables desmontables, mínimo tres?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO ESPECIFICA LA CANTIDAD DE MANGOS ESTERILIZABLES A ENTREGAR                            | 671         |
| Cuenta con control de por lo menos dos funciones mediante mango estéril?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                           |             |
| Cuenta con mínimo 2 manijas de posicionamiento?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                                             | 661         |
| Cuenta con panel de control electrónico integrado al cabezal para: encendido, apagado, aumento y disminución de la intensidad lumínica, aumento y disminución del diámetro de campo?                                                                                                                                                                                                                                             | NO CUMPLE, NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN ENCENDIDO Y APAGADO DESDE EL CONTROL INTEGRADO A CABEZAL | 672         |
| Cuenta con un panel de control en pared o auxiliar para: encendido, apagado, aumento y disminución del Diámetro de Campo, y permita la selección de por lo menos tres temperaturas de Color diferentes?                                                                                                                                                                                                                          | NO CUMPLE, NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN ENCENDIDO Y APAGADO DESDE EL CONTROL DE PARED            | 665         |
| Trabaja con corriente eléctrica mínimo de 110 VAC 50-60 HZ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                           |             |
| Cuenta con el cumplimiento del grado de protección del sistema de suspensión IP 30 o IP 54?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                           |             |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                                                          | FOLIO       |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados? | NO CUMPLE, NO SE EVIDENCIA CERTIFICACIÓN DONDE INDIQUE LAVIDA ÚTIL DE LAS LAMPARAS DE UN CABEZAL   | 211-214-677 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                                                                                                                | 248 |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                                                                                                | 230 |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                                                                                                | 681 |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE, NO EVIDENCIA LISTADO DE INSUMOS Y REPUESTOS                                                                                                | 245 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                                                                                                | 248 |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (7) siete años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (5) cinco años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                                                                              |     |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO CUMPLE, NO SE EVIDENCIA COPIA DEL CONTRATO, EN LA CERTIFICACIÓN (CLÍNICA COLOMBIA) NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO O CIENTÍFICO. | 680 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                                                                                                | 248 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador?</p> | CUMPLE | 248 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 248 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 248 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 248 |
| <p>Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de Ingeniería número celular y correo electrónico?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 246 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE | 248 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | NO CUMPLE, NO SE EVIDENCIA el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). | 247 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE, NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 684 |
| Cuenta con documento donde indique todas las preinstalaciones de las obras civiles, eléctricas (iluminación, red regulada y normal), hidráulicas, sanitarias, redes especiales (aire, oxígeno y vacío), refrigeración, recubrimiento de áreas, redes de voz y datos, mobiliario y modificaciones, red contra incendios, sonido, CCTV, etc., para la instalación de la tecnología objeto de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 248 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                          |                                             |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------|
| PRODUCTO                                                                                       | RESPUESTA                                   |              |
| Nombre:                                                                                        | Infantometro                                |              |
| Marca:                                                                                         | Seca                                        |              |
| Modelo:                                                                                        | 417                                         |              |
| Año de fabricación:                                                                            |                                             |              |
| Tiempo de vida útil:                                                                           | 7 Años                                      |              |
| País de origen del equipo:                                                                     | USA                                         |              |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS INFANTOMETRO</b>                                                  | <b>RESPUESTA</b>                            | <b>FOLIO</b> |
| El infantometro se encuentra en unidades de medida longitud en metros y escala en centímetros? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACION | 664          |
| La división de escala es de 1mm.?                                                              |                                             | 613 a 643    |
| Cuenta con posicionamiento Horizontal como Vertical?                                           |                                             | 613 a 643    |
| El material del equipo es en Acrílico o material plástico ABC grado médico?                    |                                             | 613 a 643    |
| El rango de medida mínimo es de 100 cm?                                                        |                                             | 613 a 643    |
| El infantometro se encuentra en unidades de medida longitud en metros y escala en centímetros? |                                             | 613 a 643    |
| <b>PRODUCTO</b>                                                                                | <b>RESPUESTA</b>                            |              |
| Nombre:                                                                                        | Cinta Metrica                               |              |
| Marca:                                                                                         | SECA                                        |              |
| Modelo:                                                                                        | 206                                         |              |
| Año de fabricación:                                                                            |                                             |              |
| Tiempo de vida útil:                                                                           |                                             |              |
| País de origen del equipo:                                                                     |                                             |              |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CINTA METRICA</b>                                                 | <b>RESPUESTA</b>                            | <b>FOLIO</b> |
| La unidad de medida es en centímetros o metros?                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACION | 613 a 643    |
| Cuenta con una escala en Centímetros y con un mínimo 200 cm?                                   | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACION | 613 a 643    |
| Se encuentra con una Subdivisión milímetros (1 mm).?                                           | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACION | 613 a 643    |
| La cinta métrica es flexible?                                                                  | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACION | 613 a 643    |
| La unidad de medida es en metros?                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACION | 613 a 643    |
| <b>PRODUCTO</b>                                                                                | <b>RESPUESTA</b>                            |              |
| Nombre:                                                                                        | Infusor                                     |              |
| Marca:                                                                                         | Riester                                     |              |
| Modelo:                                                                                        | 417                                         |              |
| Año de fabricación:                                                                            |                                             |              |
| Tiempo de vida útil:                                                                           | 7 Años                                      |              |
| País de origen del equipo:                                                                     | USA                                         |              |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS INFUSOR</b>                                                       | <b>RESPUESTA</b>                            | <b>FOLIO</b> |
| Cuenta con brazaletes lavable y reutilizable?                                                  | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACION |              |
| Es para adulto?                                                                                |                                             |              |
| Tiene una capacidad mínima de 2500 cc?                                                         |                                             |              |
| Trabaja a una presión mínima hasta 300 mmHg?                                                   |                                             |              |
| Cuenta con lazo para colgar del soporte de infusión?                                           |                                             |              |
| Trae Pera con válvula?                                                                         |                                             |              |
| <b>PRODUCTO</b>                                                                                | <b>RESPUESTA</b>                            |              |
| Nombre:                                                                                        | Fonendoscopio                               |              |
| Marca:                                                                                         |                                             |              |
| Modelo:                                                                                        | 206                                         |              |
| Año de fabricación:                                                                            |                                             |              |
| Tiempo de vida útil:                                                                           | 7 Años                                      |              |
| País de origen del equipo:                                                                     | USA                                         |              |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS FONENDOSCOPIO</b>                                                 | <b>RESPUESTA</b>                            | <b>FOLIO</b> |
| El fonendoscopio cuenta con el servicio Adulto y pediátrico?                                   |                                             |              |
| Trae de respuesta un juego de olivas y membrana de repuesto como mínimo?                       |                                             |              |

|                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------|
| El material del arco y auriculares es de acero inoxidable o bronce cromado o titanio?                                                                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACION  |              |
| Cuenta con protector de oídos "olivas" ajuste tipo rosca?                                                                                                                                                                           |                                          |              |
| La manguera extensora tiene un largo de mínimo de 50 cm?                                                                                                                                                                            |                                          |              |
| Cápsula doble para auscultación Adulto de mínimo 30mm de diámetro y pediátrica de mínimo 20mm de diámetro?                                                                                                                          |                                          |              |
| Fabricada en material de acero inoxidable o bronce cromado o titanio, con válvula selectora o sistema de rotación o giro para el cambio de cápsula membrana o diafragma acústica, anillo de goma o silicón o plástico grado médico? |                                          |              |
| <b>PRODUCTO</b>                                                                                                                                                                                                                     | <b>RESPUESTA</b>                         |              |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                             | Tallimetro                               |              |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                              | SECA                                     |              |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                             | 213                                      |              |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                 |                                          |              |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                | 7 Años                                   |              |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                          | USA                                      |              |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS TALLIMETRO</b>                                                                                                                                                                                         | <b>RESPUESTA</b>                         | <b>FOLIO</b> |
| La unidad de medida longitud es en metros, y su escala en centímetros?                                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION | 613 a 643    |
| La división de escala es de 1mm?                                                                                                                                                                                                    |                                          | 613 a 643    |
| Su posicionamiento es vertical?                                                                                                                                                                                                     |                                          | 613 a 643    |
| Esta hecho en acrílico o material plástico ABC grado médico?                                                                                                                                                                        |                                          | 613 a 643    |
| Cuenta con un rango de medida mínimo 200 cm?                                                                                                                                                                                        |                                          | 613 a 643    |
| <b>PRODUCTO</b>                                                                                                                                                                                                                     | <b>RESPUESTA</b>                         |              |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                             | Martillo de Reflejos                     |              |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                              | GMD                                      |              |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                             | HS - 401G3                               |              |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                 |                                          |              |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                | 7 Años                                   |              |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                          | USA                                      |              |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MARTILLO DE REFLEJOS</b>                                                                                                                                                                               | <b>RESPUESTA</b>                         | <b>FOLIO</b> |
| Cuenta con cabeza de goma de doble extremo?                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION | 613 a 643    |
| Su mango es en acero inoxidable?                                                                                                                                                                                                    |                                          | 613 a 643    |
| Terminado en punta aguda en extremo inferior, intercambiable?                                                                                                                                                                       |                                          | 613 a 643    |
| <b>PRODUCTO</b>                                                                                                                                                                                                                     | <b>RESPUESTA</b>                         |              |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                             | Fonendoscopio Neonatal                   |              |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                              | SECA                                     |              |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                             | S32                                      |              |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                 |                                          |              |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                | 7 Años                                   |              |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                          | USA                                      |              |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS FONENDOSCOPIO NEONATAL</b>                                                                                                                                                                             | <b>RESPUESTA</b>                         | <b>FOLIO</b> |
| Es un equipo Neonatal?                                                                                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION | 613 a 643    |
| Cuenta con juego de olivas y membrana de repuesto?                                                                                                                                                                                  |                                          | 613 a 643    |
| El arco y auriculares son de acero inoxidable o bronce cromado o titanio?                                                                                                                                                           |                                          | 613 a 643    |
| Cuenta con protector de oídos "olivas" con ajuste tipo rosca?                                                                                                                                                                       |                                          | 613 a 643    |
| El largo de la manguera es mínimo 50 cm?                                                                                                                                                                                            |                                          | 613 a 643    |
| Cuenta con cápsula para auscultación: de máximo 20mm de diámetro fabricada en acero inoxidable o bronce cromado o titanio?                                                                                                          |                                          | 613 a 643    |
| Trae anillo de goma o silicón o plástico grado médico?                                                                                                                                                                              |                                          | 613 a 643    |
| <b>OBLIGACIONES DEL OFERENTE</b>                                                                                                                                                                                                    | <b>RESPUESTA</b>                         | <b>FOLIO</b> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACION          |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                           | 647 |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACION          |     |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EJEMPLO                |     |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                           | 651 |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) año de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA |     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>CERTIFICADO NI SOPORTE DE<br>COMPRA VENTA O COPIA DE<br>CONTRATO |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                                                        | 654 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                                        | 655 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                        | 656 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE                                                                                        | 657 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega? | CUMPLE           | 658        |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE           | 659        |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (1) año años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 661 al 663 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>NO CUMPLE</b> |            |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                           |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPUESTA                                                                                                                 |             |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Pulsoxímetro                                                                                                              |             |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Mindray                                                                                                                   |             |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PM-60                                                                                                                     |             |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                           |             |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7 Años                                                                                                                    |             |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | China                                                                                                                     |             |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                                                                                 | FOLIO       |
| El equipo es portátil?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACION PARA REALIZAR EVALUACION TECNICA                                                  |             |
| Funciona para pacientes adulto, pediátrico y neonatal?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                           |             |
| Cuenta con batería de duración mínima sesenta (60) minutos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |             |
| Los rangos de medida numéricos y en curva de SPO2 con precisión son de $\pm 2\%$ o menor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                           |             |
| Los rango de medida numérico para FC son mínimo desde 30 hasta 250 LPM, con precisión de $\pm 3$ bpm o menor para todos los tipos de paciente?                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                           |             |
| Permite grabación de datos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |             |
| Cuenta con salida de transferencia de datos a PC o impresora?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                           |             |
| El sensor es reusable tipo adulto, pediátrico, independiente del equipo con longitud mínima de Ochenta centímetros (80cm).?                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |             |
| Es de batería recargable e incluye cargador?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                           |             |
| Incluye (2) sensores de spo2 por equipo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE LA FIRMA NO ES ORIGINAL                                                                                         |             |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                                                                                 | FOLIO       |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO DE VIDA UTIL Y CCAA, Y EL REGISTRO INVIMA SUMINISTRADO NO CORRESPONDE AL PULSOXIMETRO | 675-677-699 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                               | CUMPLE                                                                                                                    | 681         |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACION REQUERIDA                                                                         |             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                        |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <p>Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACION REQUERIDA</p>                               |            |
| <p>Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACION REQUERIDA</p>                               |            |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>CUMPLE</p>                                                                          | <p>685</p> |
| <p>Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (2) dos años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (1) uno años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA</p>                                |            |
| <p>Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ANEXO 7 DEL CCTP, NI COPIA DE CONTRATO O COMPRA VENTA</p> |            |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?</p> | <p>CUMPLE</p>                                                                          | <p>688</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador?</p> | CUMPLE | 689 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 690 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 691 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 692 |
| <p>Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 693 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                            |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE                                                     | 694 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE                                                     | 695 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                     | 696 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL | 698 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE DEBIDO A QUE LA FIRMA NO ES ORIGINAL             | 697 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b>                                           |     |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                   |                                          |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------|
| PRODUCTO                                                                                                                                | RESPUESTA                                |       |
| Nombre:                                                                                                                                 | Reanimador                               |       |
| Marca:                                                                                                                                  | Fisher & Paykel                          |       |
| Modelo:                                                                                                                                 | Kit Reanimador Neopuff                   |       |
| Año de fabricación:                                                                                                                     |                                          |       |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                    | 7 Años                                   |       |
| País de origen del equipo:                                                                                                              | Nueva Zelanda                            |       |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                               | RESPUESTA                                | FOLIO |
| El Reanimador Neonatal cuenta con control de la presión en las vías aéreas con pieza en T?                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION |       |
| Cuenta con suministro de concentraciones de oxígeno hasta del 100%.?                                                                    |                                          |       |
| El equipo cuenta con perilla para administración de PEEP?                                                                               |                                          |       |
| Cuenta con manómetro rápido y preciso para la monitorización de las presiones en la vía aérea?                                          |                                          |       |
| El equipo cuenta con pieza en T liviana con adaptación para tubo endotraqueal o mascarilla en el circuito?                              |                                          |       |
| Cuenta con válvula de alivio para evitar la alta presión?                                                                               |                                          |       |
| El equipo permite dar asistencia ventilatoria durante el transporte?                                                                    |                                          |       |
| El equipo cuenta con fácil activación del ciclo de ventilación?                                                                         |                                          |       |
| El equipo cuenta con módulo adaptable en el sistema de regulación térmico neonatal?                                                     |                                          |       |
| El equipo cuenta con un rango del manómetro entre -20 a 80 cmH2O como mínimo?                                                           |                                          |       |
| El equipo cuenta con purga de presión máxima: a 8 LPM, entregue de 5 a 70 cmH2O?                                                        |                                          |       |
| El PIP: a 8LPM entregue de 5 a 70 cmH2O?                                                                                                |                                          |       |
| El PEEP: a 8LPM entregue de 1 a 9 cmH2O?                                                                                                |                                          |       |
| El equipo cuenta con un rango de entrada de flujo de 5 LPM como mínimo a 15 LPM máximo?                                                 |                                          |       |
| El Fio2: 21 - 100%, proveniente del mezclador?                                                                                          |                                          |       |
| El equipo cuenta con tiempos de operación con cilindro de: 50 minutos a 8 LPM?                                                          |                                          |       |
| El equipo cuenta con el peso corporal recomendado para paciente: menor a 10 Kg?                                                         |                                          |       |
| El Humidificador es servocontrolado?                                                                                                    |                                          |       |
| El tiempo de Calentamiento de humidificador es menor a 30 minutos?                                                                      |                                          |       |
| Cuenta con un panel de control de fácil visualización y uso?                                                                            |                                          |       |
| Cuenta con un display indicador de Temperatura?                                                                                         |                                          |       |
| El rango de temperatura es de 10 a 70°C. ±3,0°;C?                                                                                       |                                          |       |
| El equipo cuenta con un rango de flujo de modo invasivo (continuo) 3-60 l/min o de modo no invasivo (flujo del respirador) 3-120 l/min? |                                          |       |
| El equipo garantizar la humidificación óptima (37° C, 44 mg/l)?                                                                         |                                          |       |
| El equipo cuenta con BLENDER?                                                                                                           |                                          |       |
| Cuenta con doble flujómetro aire y oxígeno, de 0 a 15 lpm, para uso en Neonato?                                                         |                                          |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------|
| El suministro de gas debe proporcionar aire y oxígeno limpios, secos y de grado médico a una presión de 30 a 75 psig (2.1 a 5.2 bar)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |              |
| El equipo cuenta con un rango de flujo bajo 0-30 lpm., con entrada de presión a 50 psig (3.4 bar)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |              |
| El equipo cuenta con un rango de flujo alto 2-100 lpm, con entrada de presión a 50 psig (3.4 bar)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |              |
| Cuenta con analizador de oxígeno es digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |              |
| Cuenta con un rango inferior de medición para concentración de oxígeno del analizador de oxígeno entre 0 – 21%?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |              |
| Cuenta con un rango superior de medición para concentración de oxígeno del analizador de oxígeno de 100%?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |              |
| Cuenta con manguera de oxígeno y aire medicinal con acople chemetron?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |              |
| Cuenta con soporte para atril que sostenga el resucitador con manómetro?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                            |              |
| El Atril como sistema de transporte o carro rodante con porta sueros?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |              |
| Cuenta con cable para calefactor para el humidificador?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |              |
| El equipo cuenta con cable adaptador de alambre caliente para uso con humidificador?.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |              |
| El equipo cuenta con cable sensor de temperatura para Humidificador?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |              |
| <b>OBLIGACIONES DEL OFERENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>RESPUESTA</b>                                           | <b>FOLIO</b> |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO DE VIDA UTIL Y EL CCAA | 723-724-755  |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                     | 734          |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACION REQUERIDA          |              |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACION REQUERIDA          |              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                      |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>CERTIFICADO DE FABRICA                                                  |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                                               | 738 |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) tres años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>CERTIFICADO DE FABRICA                                                  |     |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ANEXO 7 DEL CCTP, CERTIFICADO DE<br>COMPRA VENTA O COPIA DE<br>CONTRATO |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                                               | 741 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador?</p> | <p>CUMPLE</p> | <p>742</p> |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>CUMPLE</p> | <p>743</p> |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>CUMPLE</p> | <p>744</p> |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>CUMPLE</p> | <p>745</p> |
| <p>Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>CUMPLE</p> | <p>746</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE                                                             | 747              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE                                                             | 748              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                             | 749              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NO CUMPLE EL DOCUMENTO NO CUENTA CON FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL | 751              |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                             | 752              |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    | <b>NO CUMPLE</b> |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                                |                                             |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------|
| PRODUCTO                                                                                                                                             | RESPUESTA                                   |       |
| Nombre:                                                                                                                                              | MONITOR FETAL                               |       |
| Marca:                                                                                                                                               | SUNRAY                                      |       |
| Modelo:                                                                                                                                              | SRF618B6                                    |       |
| Año de fabricación:                                                                                                                                  |                                             |       |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                 | 7 Años                                      |       |
| País de origen del equipo:                                                                                                                           | China                                       |       |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                            | RESPUESTA                                   | FOLIO |
| El equipo cuenta con detección del movimiento fetal, frecuencia cardiaca fetal y la actividad uterina?                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ESPECIFICACION |       |
| Cuenta con un transductor con al menos 7 cristales para la detección de la frecuencia cardiaca fetal?                                                |                                             |       |
| Cuenta con transductor para la detección de la actividad uterina (toco transductor)?                                                                 |                                             |       |
| El equipo cuenta con una intensidad del ultrasonido no mayor a 20 mW/cm2?                                                                            |                                             |       |
| El equipo realiza procesado de señal por auto correlación?                                                                                           |                                             |       |
| Cuenta con método de medición Doppler pulsado?                                                                                                       |                                             |       |
| El equipo cuenta con un rango de señal para toco transductor de 0 -100 unidades o superior?                                                          |                                             |       |
| Cuenta con despliegue numérico de la frecuencia cardiaca fetal en latidos/minuto o bpm?                                                              |                                             |       |
| Cuenta con un rango mínimo de frecuencia fetal a monitorizar de 50 o menor a 210 Latidos por minuto o bpm o mayor?                                   |                                             |       |
| Tiene una precisión de +/-2BPM o menor?                                                                                                              |                                             |       |
| El equipo cuenta con ajuste de línea basal?                                                                                                          |                                             |       |
| El equipo cuenta con impresora térmica incorporada, Con tres velocidades de registro como mínimo, dentro del rango 1 a 3cm/min?                      |                                             |       |
| El equipo cuenta con registro de fecha y hora?                                                                                                       |                                             |       |
| Cuenta con despliegue grafico a través de la impresión del estudio o la central de Monitoreo?                                                        |                                             |       |
| Cuenta con despliegue numérico de la actividad uterina, con registro de la detección del movimiento fetal en forma manual o automática (actograma)   |                                             |       |
| El equipo cuenta con un sistema de alarmas audibles y visuales de frecuencia cardiaca, para frecuencias altas y bajas, configurables por el usuario? |                                             |       |
| El equipo cuenta con un indicador de perdida de la señal o señal insuficiente?                                                                       |                                             |       |
| Cuenta con puerto o interfaz para transmisión de datos a computadora para colección de datos y almacenaje?                                           |                                             |       |
| El equipo cuenta con pantalla LCD o LCD TFT, como mínimo de 5"?                                                                                      |                                             |       |
| Visualización en pantalla de curvas de fetocardia y actividad uterina?                                                                               |                                             |       |
| El equipo cuenta con ajuste o calibración a cero para la presión Intrauterina?                                                                       |                                             |       |
| Cuenta con un soporte de bateria de mínimo 60 minutos?                                                                                               |                                             |       |
| Las condiciones eléctricas de mínimo de 110VAC 50/60 Hz?                                                                                             |                                             |       |
| Cuenta con dos juegos de cinturones reusables para sujeción de transductores?                                                                        |                                             |       |
| Cuenta con 40 paquetes de papel?                                                                                                                     |                                             |       |
| Cuenta con un transductor de ultrasonido?                                                                                                            |                                             |       |
| Cuenta con transductor de actividad uterina?                                                                                                         |                                             |       |
| Cuenta con marcador de eventos?                                                                                                                      |                                             |       |
| Cuenta con un frasco de gel conductivo?                                                                                                              |                                             |       |

| Cuenta con un sistema para fijación de cada monitor: Con montaje a pared con base giratoria o carro de transporte?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|
| Cuenta con TEVA (test de estímulo vibro acústico)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |         |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                  | FOLIO   |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO DE VIDA UTIL Y EL CCAA | 786-763 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                     | 765     |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA       |         |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA       |         |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA           |         |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                     | 769     |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (3) tres años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (2) dos años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                        | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA           |         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <p>Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br/>ANEXO 7 DEL CCTP, CERTIFICADO DE<br/>COMPRA VENTA O COPIA DE<br/>CONTRATO</p> |            |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?</p>                                                                  | <p>CUMPLE</p>                                                                                                  | <p>772</p> |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador?</p> | <p>CUMPLE</p>                                                                                                  | <p>773</p> |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>CUMPLE</p>                                                                                                  | <p>774</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>CUMPLE</p> | <p>775</p> |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>CUMPLE</p> | <p>776</p> |
| <p>Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>CUMPLE</p> | <p>777</p> |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?</p>                                                                                                                       | <p>CUMPLE</p> | <p>778</p> |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?</p> | <p>CUMPLE</p> | <p>779</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega? | CUMPLE                                                             | 780 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO CUMPLE EL DOCUMENTO NO CUENTA CON FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL | 782 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                                                             | 783 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>NO CUMPLE</b>                                                   |     |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                                                  |             |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Incubadora de Transporte                                   |             |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Advanced                                                   |             |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | A3158                                                      |             |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |             |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 7 Años                                                     |             |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Brasil                                                     |             |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                  | FOLIO       |
| Es una Incubadora Servocotrolada o microprocesada?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION                   |             |
| Cuenta con control de modo para ajuste de temperatura del aire de 23.0°C o menor hasta 37.0°C o mayor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                            |             |
| Cuenta con resolución mínima 0.1°C?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |             |
| Cuenta con control de modo para ajuste de temperatura de la piel del paciente de 35°C o menor o hasta 37,0°C o mayor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |             |
| Cuenta con una Exactitud de $\pm 0.3^{\circ}\text{C}$ ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |             |
| Cuenta con doble pared?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |             |
| Cuenta con un sistema de humidificación?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                            |             |
| Realiza monitoreo de parámetros de Temperatura de aire y Temperatura de piel?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |             |
| Cuenta con un sistema de alarmas, de las siguientes fallas de: Temperatura Aire, Temperatura Piel, Falla del sensor de piel o sonda de temperatura cutánea, Falla de la circulación o flujo de aire, Falta o falla de energía eléctrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                            |             |
| La base de la incubadora cuenta con soporte para monitor de signos vitales?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |             |
| Cuenta con un sistema de pesaje del neonato?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |             |
| Cuenta con un nivel de ruido es menor a 60 dB?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                            |             |
| Cuenta con al menos al menos cuatro (4) o más ventanas o ventanillas de acceso?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |             |
| Cuenta con base porta colchón inclinable y colchón?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |             |
| Cuenta con sistema de filtro de aire?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |             |
| El requerimiento eléctrico es 110/120 VAC?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |             |
| Cuenta con batería integrada recargable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                            |             |
| Cuenta con documento que certifique la entrega de juego de mangas iris (8 mangas por cada equipo adicionales a las instaladas al equipo), 12 filtros de aire por equipo (adicional a los instalados), 2 sensores de piel por equipo (adicional a los instalados)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO CUMPLE DEBIDO A QUE LA FIRMA NO ES ORIGINAL             | 805         |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                  | FOLIO       |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO DE VIDA UTIL Y EL CCAA | 828-803-804 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                     | 807         |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACION REQUERIDA          |             |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACION REQUERIDA          |             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>CERTIFICADO DE FABRICA                                            |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                         | 811 |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (7) Siete años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (5) cinco años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>CERTIFICADO DE FABRICA                                            |     |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ANEXO 7 DEL CCTP, CERTIFICADO DE COMPRA VENTA O COPIA DE CONTRATO |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE                                                                                         | 814 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                                         | 815 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                         | 816 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                         | 817 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, esta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                             | 818              |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                             | 819              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE                                                             | 820              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE                                                             | 821              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                             | 822              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NO CUMPLE EL DOCUMENTO NO CUENTA CON FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL | 824              |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                             | 825              |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    | <b>NO CUMPLE</b> |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                                                  |         |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Doppler Fetal                                              |         |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sunray                                                     |         |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SRF618E                                                    |         |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |         |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 7 Años                                                     |         |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | China                                                      |         |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                  | FOLIO   |
| El detector fetal es portátil y con una frecuencia nominal mínimo 2 MHz?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ESPECIFICACION                   |         |
| Cuenta con batería recargable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                            |         |
| El Display cuenta con una luz de fondo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |         |
| Muestra el indicador de estado de batería en pantalla?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                            |         |
| Cuenta con un selector para control de volumen?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |         |
| En la pantalla muestra la frecuencia cardiaca fetal?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |         |
| Cuenta con salida para auricular?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |         |
| Tiene la opción de apagado automático?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                            |         |
| La frecuencia cardiaca fetal oscila como mínimo desde 50 hasta 210 BPM o mayor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |         |
| Cuenta con una resolución +/- 3 BPM?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |         |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                  | FOLIO   |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO DE VIDA UTIL Y EL CCAA | 835-858 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                     | 837     |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA       |         |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA       |         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>CERTIFICADO DE FABRICA                                            |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                         | 841 |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (3) tres años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (2) dos años de representación de la marca en el país certificada por fabrica.?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>CERTIFICADO DE FABRICA                                            |     |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ANEXO 7 DEL CCTP, CERTIFICADO DE COMPRA VENTA O COPIA DE CONTRATO |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE                                                                                         | 844 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                                         | 845 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                         | 846 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                         | 847 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE | 848              |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE | 849              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE | 850              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE | 851              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | 852              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE | 854              |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE | 855              |
| <b>EVALUACIÓN FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        | <b>NO CUMPLE</b> |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                                                                                                               |             |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Camilla Ginecologica                                                                                                    |             |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Stryker                                                                                                                 |             |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1061                                                                                                                    |             |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         |             |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 7 AÑOS                                                                                                                  |             |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | USA                                                                                                                     |             |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                                                                               | FOLIO       |
| Es una camilla eléctrica o hidraulica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                                                                  | 864         |
| Cuenta como mínimo con tres planos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                             | 864         |
| La colchoneta cuenta con una espuma de alta densidad de mínimo 12 cm de espesor lavable e impermeable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NO CUMPLE DEBIDO A QUE EL ESPESOR OFRECIDO ES DE 10 CM Y SE SOLICITA DE 12 CM                                           | 864         |
| Cuenta con barandas de seguridad plegable o abatible en poliuretano o acero inoxidable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO CUMPLE DEBIDO A QUE NO INDICA SI SON ABATIBLES Y EL MATERIAL                                                         | 864         |
| Cuenta con soportes para atril porta suero graduable y en acero inoxidable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                             | 864         |
| Las ruedas son mínimo 5" con freno?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NO CUMPLE NO ESPECIFICA EL TAMAÑO DE LAS RUEDAS                                                                         | 864         |
| Cuenta con un sistema de bloqueo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                             | 864         |
| Realiza movimientos como: Posición horizontal, Espaldar, Trendelemburg e inverso y Litotomía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA POSICION HORIZONTAL Y LITOTOMIA                                                               | 864         |
| Trae Estribos, Corveras, Cubeta de fluidos incorporada o no en la camilla opcional, Control de mando según tecnología ofertada y batería con autonomía de mínimo 30 minutos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                             | 864         |
| Como mínimo cuenta con las siguientes medidas: Largo 180cm, Ancho 60cm, Altura graduable: como mínimo desde 60cm +/-10cm?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                             | 864         |
| La capacidad de carga es de 180kg?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                                                  | 864         |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                                                                               | FOLIO       |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE EL REGITRO INVIMA ANEXADO NO MENCIONA EL MODELO OFERTADO Y NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE VIDA UTIL Y EL CCAA | 865-870-899 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                                                  | 878         |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                                                    |             |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                                                    |             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>CERTIFICADO DE FABRICA                                            |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                         | 882 |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (3) tres años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (2) dos años de representación de la marca en el país certificada por fabrica.?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>CERTIFICADO DE FABRICA                                            |     |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ANEXO 7 DEL CCTP, CERTIFICADO DE COMPRA VENTA O COPIA DE CONTRATO |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE                                                                                         | 885 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                                         | 886 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                         | 887 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                         | 888 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 889 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE           | 890 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE           | 891 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE           | 892 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 893 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 895 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 896 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b> |     |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                    |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPUESTA                                                                                                                                                                                          |       |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Equipo de Organos de Pared                                                                                                                                                                         |       |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Welch Allyn                                                                                                                                                                                        |       |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 77710-71ML                                                                                                                                                                                         |       |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2018 - 2019                                                                                                                                                                                        |       |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10 Años                                                                                                                                                                                            |       |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | USA                                                                                                                                                                                                |       |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EQUIPO DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS DE PARED                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | RESPUESTA                                                                                                                                                                                          | FOLIO |
| El equipo de órganos de los sentidos es de pared y cuenta con un sistema de fijación?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                                                                                                        |       |
| Está compuesto por un cabezote de otoscopio y uno oftalmoscopio?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                    |       |
| El sistema cuenta con luz led?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                    |       |
| Cuenta con mango de agarre para cada uno y sistema de seguridad para cada cabezote?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                    |       |
| El encendido y apagado es manual y automático con la puesta del mango sobre la base?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                    |       |
| La Bombilla tiene una vida útil mínima 20 mil horas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                    |       |
| Cuenta con conexión eléctrica de mínimo 110/120VAC 50/60Hz?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                    |       |
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPUESTA                                                                                                                                                                                          |       |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Equipo de Organos de Portatil                                                                                                                                                                      |       |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Welch Allyn                                                                                                                                                                                        |       |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 92871-BLK                                                                                                                                                                                          |       |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2018 - 2019                                                                                                                                                                                        |       |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10 Años                                                                                                                                                                                            |       |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | USA                                                                                                                                                                                                |       |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EQUIPO DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS PORTATIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | RESPUESTA                                                                                                                                                                                          | FOLIO |
| El equipo de órganos de los sentidos cuenta con cabezote de otoscopio y cabezota de oftalmoscopio?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                                                                                                        |       |
| Cuenta con Sistema de iluminación luz led?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |       |
| Funciona con baterías recargables e incluye y cargador?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                    |       |
| El mango cuenta con batería?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                    |       |
| La vida útil del bombillo es como mínimo de 20 mil horas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION EL CERTIFICADO 921 NO ES VALIDO POR QUE LA FIRMA ORIGINAL                                                                                              |       |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                                                                                                                                                          | FOLIO |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA REGISTRO INVIMA DEL EQUIPO DE ORGANOS PORTATIL Y EL REGISTRO INVIMA DE LOS EQUIPOS DE PARED NO ESTA A NOMBRE DE LA EMPRESA NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO DE VIDA UTIL Y CCAA | 910   |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                               | CUMPLE                                                                                                                                                                                             | 923   |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                                                                                                                               | 924   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                             |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                        |     |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                            |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                      | 927 |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (2) dos años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (1) un año años de representación de la marca en el país certificada por fabrica.?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                            |     |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ANEXO 7 DEL CCTP, CERTIFICADO DE COMPRA VENTA O COPIA DE CONTRATO |     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE                                                                                      | 930 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                                      | 931 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE           | 932 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 933 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 934 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE           | 935 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE           | 936 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE           | 937 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 938 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 940 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 941 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b> |     |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                             |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                                                                                   |         |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Lampara de Cuello de Cisne                                                                  |         |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Welch Allyn                                                                                 |         |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | GS300 (44400)                                                                               |         |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2018 - 2019                                                                                 |         |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10 Años                                                                                     |         |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | USA                                                                                         |         |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS LAMPARA CUELLO DE CISNE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | RESPUESTA                                                                                   | FOLIO   |
| La lámpara es tipo led?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                      | 950     |
| La intensidad lumínica mínima es de 15.000 lux?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                                                                                      | 950     |
| La temperatura del color mínima 3.500°K?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                                      | 950     |
| La vida útil del LED es mínimo 30.000 Horas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                                      | 950     |
| El Cabezal es articulable o de cuello flexible?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                                                                                      | 950     |
| Cuenta con base con ruedas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                                                      | 950     |
| Cuenta con conexión eléctrica de 110/120VAC. 50/60Hz?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                                                      | 950     |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                                                   | FOLIO   |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL CERTIFICADO DE VIDA UTIL Y EL CCAA                             | 951-975 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                      | 954     |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                        |         |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                        |         |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                            |         |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                      | 958     |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) tres años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                            | 959     |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ANEXO 7 DEL CCTP, CERTIFICADO DE COMPRA VENTA O COPIA DE CONTRATO |         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?</p>                                                                  | CUMPLE | 961 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador?</p> | CUMPLE | 962 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 963 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 964 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 965 |
| <p>Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 966 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE           | 967 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE           | 968 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 969 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 971 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 972 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b> |     |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPUESTA                                   |       |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                          | Mesa de Cirugia para Ortopedia              |       |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                           | Mindray                                     |       |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                          | Hybase 8300                                 |       |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                              |                                             |       |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                             | 7 Años                                      |       |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                       | China                                       |       |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                   | FOLIO |
| Cuenta con sistema electrohidráulico?                                                                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION |       |
| Cuenta con Sección de cabeza y pies intercambiables?                                                                                                                                                                                                             |                                             |       |
| Cuenta con base radio traslucida en toda su extensión, tablero o base universal para ortopedia y traumatología?                                                                                                                                                  |                                             |       |
| Cuenta con Túnel para cassette de rayos X a través de todo el tablero de la mesa?                                                                                                                                                                                |                                             |       |
| Cuenta con colchoneta autoadhesivas a la mesa, antiestáticas, removibles de fácil limpieza y desinfección?                                                                                                                                                       |                                             |       |
| La mesa está dividida en por lo menos 4 secciones. Cabecera, dorso, pelvis y miembros inferiores o piernas?                                                                                                                                                      |                                             |       |
| Cuenta con base en acero inoxidable resistente a químicos para la desinfección?                                                                                                                                                                                  |                                             |       |
| Cuenta con un sistema de frenos centralizado o servodireccional o de Pivote                                                                                                                                                                                      |                                             |       |
| Cuenta con un sistema de autoretorno a nivel de las posiciones fijas de (trendelenburg, antitrendelenburg, lateralidades y/o espaldas-pelvis con un solo botón)?                                                                                                 |                                             |       |
| Cuenta con los movimientos requeridos: Trendelenburg inverso: En un rango de -30° a +30° o mayor, Electro-hidráulico, Antitrendelenburg: desde -30° a +30° o mayor, electrohidráulico?                                                                           |                                             |       |
| Inclinación lateral (derecha/izquierda): Desde 20°, electrohidráulico, Sección de la espalda (o Pelvis): movimientos de arriba/abajo rango entre +60°/-25° como mínimo, Sección de la cabeza: arriba/abajo, rango entre +20/-90°, se acepta de operación manual? |                                             |       |
| Cuenta con sección de la cabeza: arriba/abajo, rango entre +20/-90°, se acepta de operación manual?                                                                                                                                                              |                                             |       |
| Cuenta con sección de piernas inclinación: arriba/abajo, rango entre -90°, se acepta de operación manual, división de sección de piernas derecha/izquierda, se acepta de operación manual?                                                                       |                                             |       |
| Cuenta con detectores de nivel para mínimo cuatro posiciones Trendelenburg/Anti-trendelenburg, Lateralidades, sección de espalda o pelvis?                                                                                                                       |                                             |       |
| El voltaje de trabajo es de 110/120/220/240 VAC 50-60Hz?                                                                                                                                                                                                         |                                             |       |
| Cuenta con capacidad minima de carga 200 Kg?                                                                                                                                                                                                                     |                                             |       |
| El deslizamiento longitudinal: mínimo 199 mm hacia la cabeza y mínimo 99 mm hacia los pies?                                                                                                                                                                      |                                             |       |
| Cuenta con batería recargable para soporte de funcionamiento?                                                                                                                                                                                                    |                                             |       |
| El tiempo mínimo de funcionamiento de la batería es de 30 minutos continuos o su equivalente en movimientos?                                                                                                                                                     |                                             |       |
| Cuenta con indicador visual de estado de la batería?                                                                                                                                                                                                             |                                             |       |
| Cuenta con control de funciones de respaldo diferente al control de mano o panel de control auxiliar sobre la base de la mesa?                                                                                                                                   |                                             |       |
| Cuenta con control de mano con apoyo visual para los movimientos de las diferentes posiciones de la mesa?                                                                                                                                                        |                                             |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Cuenta con interruptor de parada de emergencia independiente al bloqueo de los controles de la mesa, Tipo de protección contra descargas clase I opcional?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                        |              |
| Cuenta con grado de protección contra descargas eléctricas tipo B?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                        |              |
| Cuenta con protección contra penetración de agua certificado IPX4?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                        |              |
| Los accesorios son radiolucidos 360°?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                        |              |
| Cuenta con Pierneras (par), Apoya brazos (par)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                        |              |
| Cuenta con marco de anestesia (Unidad)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                        |              |
| Cuenta con 1 Extensión para ortopedia, para miembros inferiores radio traslúcida estándar, con posibilidad de adaptar a diferentes marcas de mesas, con los siguientes accesorios: brazo de tracción, poste de rotación perineal, Dispositivo de tracción longitudinal, botas con correas con sistema que permita el traslado y resguardo de los accesorios?                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                        |              |
| <b>OBLIGACIONES DEL OFERENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>RESPUESTA</b>                                                                                                                       | <b>FOLIO</b> |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA REGISTRO INVIMA EL ANEXADO NO PERTENECE AL MODELO OFERTADO. NO CUENTA CON CERTIFICADO DE VIDA UTIL Y EL CCAA | 991-1115     |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                                                                 | 994          |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                                                                   |              |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                                                                   |              |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                                                                       |              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                                                 | 998          |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (7) siete años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (5) cinco años de representación de la marca en el país certificada por fabrica.?                                                                                                                                                                                                                                                    | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                                                                       |              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ANEXO 7 DEL CCTP, CERTIFICADO DE COMPRA VENTA O COPIA DE CONTRATO |      |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE                                                                                         | 1001 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                                         | 1002 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                         | 1003 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                         | 1004 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                                                         | 1005 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                                                                                         | 1006 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE           | 1007 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE           | 1008 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 1009 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 1011 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 1012 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b> |      |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                                                                                                       |                                             |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                    | RESPUESTA                                   |       |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                     | Torre de Artroscopia                        |       |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                      | Striker                                     |       |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                     | Kit Artroscopia                             |       |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                         |                                             |       |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                        | 7 Años                                      |       |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                  | USA                                         |       |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                   | RESPUESTA                                   | FOLIO |
| Cuenta con carro de transporte y almacenamiento de equipos de estructura abierta?                                                                                                                                           | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION |       |
| Las ruedas son antiestáticas con freno en las 2 ruedas delanteras?                                                                                                                                                          |                                             |       |
| Cuenta con pintura electrostática de alta resistencia?                                                                                                                                                                      |                                             |       |
| Cuenta con cajonera?                                                                                                                                                                                                        |                                             |       |
| Cuenta con manija frontal para desplazamiento del carro?                                                                                                                                                                    |                                             |       |
| Cuenta con multitoma de mínimo 6 conectores con polo a tierra?                                                                                                                                                              |                                             |       |
| Cuenta como mínimo 4 bandejas para ubicar los equipos o de acuerdo a la tecnología oferta y 1 cajón?                                                                                                                        |                                             |       |
| Cuenta con (dos) canaletas para enrutamiento de los cables de video y alimentación eléctrica?                                                                                                                               |                                             |       |
| Cuenta con monitor full HD de mínimo 26", grado médico con retroiluminación LED?                                                                                                                                            |                                             |       |
| Cuenta con entradas de video DVI, SDI, VGA, y/o 3G-SDI; salidas de video DVI, SDI, VGA, como mínimo?                                                                                                                        |                                             |       |
| La resolución de pantalla es de 1920 x 1080?                                                                                                                                                                                |                                             |       |
| Cuenta con un sistema de color PAL/NTSC?                                                                                                                                                                                    |                                             |       |
| El formato de imagen 16:9, (Opcional: Soporte tipo brazo móvil para monitor de video)?                                                                                                                                      |                                             |       |
| Cuenta con un procesador de Cámara full HD resolución 1920 x 1080 píxeles, sistema de color PAL/NTSC, salida de video full HD con conector DVI, SCB?                                                                        |                                             |       |
| Cuenta con modulo procesador de imágenes integrado y teclado para generación de títulos?                                                                                                                                    |                                             |       |
| Cuenta con un módulo que permita la grabación de videos y de fotografías en procedimientos, que sea comandable desde la cabeza de la cámara, y que permita el almacenamiento en memoria USB en formato de alta definición?  |                                             |       |
| Se eentrega dispositivo con capacidad de almacenamiento de 64Gb como mínimo'                                                                                                                                                |                                             |       |
| Cuenta con cabeza de cámara full HD de tres chips, resolución 1920 x 1080 píxeles, sistema de color PAL/NTSC?                                                                                                               |                                             |       |
| Cuenta con aadaptador a endoscópico universal integrado (distancia focal en rango 15mm- 31mm) compatible con todas las ópticas del mercado. Con zoom parafofocal incorporado?                                               |                                             |       |
| Cuenta con escaneo progresivo y foco graduable. Botones programables. Sumergible y esterilizable en ETO y Sterrad?                                                                                                          |                                             |       |
| Cuenta con contenedor para almacenaje y esterilización. Fuente de luz fría tecnología LED de mínimo 175 W con SCB, compatible con todas las marcas de cable de fibra óptica del mercado. (Vida útil de 30000 horas aprox.)? |                                             |       |
| Cuenta con cable de fibra óptica de 3mts por 3,5mm de diámetro, termoresistente, compatible con la fuente de luz ofertada y lente de artroscopia?                                                                           |                                             |       |
| Cuenta con consola controladora de shaver para conectar piezas de mano de hasta 15000 rpm o mayor, (para futuras conexiones a piezas multifuncionales), con movimientos delante/atrás/oscilatorio)?                         |                                             |       |
| Cuenta con pantalla indicadora de revoluciones, reconocimiento automático de piezas de mano. (Opcional)?                                                                                                                    |                                             |       |

| Cuenta con pedal de libre programación y aprueba de agua. Pieza de mano de 12.000 RPM con botonera controladora?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Es Compatible con cuchillas y fresas de pequeñas y grandes articulaciones (desde 2,5mm hasta 6,5mm)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                |           |
| Cuenta con anclaje automático de cuchillas y fresas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                |           |
| Cuenta con pieza de mano Con contenedor para almacenaje y esterilización?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                |           |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                                                                                                      | FOLIO     |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA REGISTRO INVIMA EL ANEXADO NO PERTENECE A MONITORES DE CX OFERTADO. NO CUENTA CON CERTIFICADO DE VIDA UTIL Y EL CCAA | 1030-1053 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                                                                         | 1032      |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                                                                           |           |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                                                                           |           |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                                                                               |           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                                                         | 1036      |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (7) siete años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (5) cinco años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                                                                               |           |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ANEXO 7 DEL CCTP, CERTIFICADO DE COMPRA VENTA O COPIA DE CONTRATO                                                    |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?</p>                                                                  | CUMPLE | 1039 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador?</p> | CUMPLE | 1040 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 1041 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 1042 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 1043 |
| <p>Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 1044 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo, durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                      | CUMPLE           | 1045 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE           | 1046 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 1047 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 1049 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 1050 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b> |      |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                                                                                   |                                             |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                | RESPUESTA                                   |       |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                 | Torre de Laparoscopia                       |       |
| Marca:                                                                                                                                                                                                  | Stryker                                     |       |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                 | 1588                                        |       |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                     |                                             |       |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                    | 7 Años                                      |       |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                              | USA                                         |       |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                               | RESPUESTA                                   | FOLIO |
| Cuenta con carro de transporte y almacenamiento de equipos de estructura abierta, compuesto por 4 ruedas antiestáticas con freno en las 2 ruedas delanteras o una diagonal a la otra con freno?         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION |       |
| Cuenta como 5 bandejas para ubicar los equipos, con manija para desplazamiento del carro y mínimo con un cajón opcional?                                                                                |                                             |       |
| Multitoma incorporada al carro de mínimo 6 conectores con polo a tierra, con cable de conexión eléctrica de mínimo tres metros?                                                                         |                                             |       |
| Cuenta con dos canaletas para enrutamiento de los cables de video y alimentación eléctrica?                                                                                                             |                                             |       |
| Cuenta con monitor full HD de mínimo 26", grado médico con retroiluminación LED?                                                                                                                        |                                             |       |
| Cuenta con entradas de video DVI o SDI o VGA, y/o 3G-SDI; salidas de video DVI o SDI o VGA como mínimo?                                                                                                 |                                             |       |
| La resolución de la pantalla del monitor mínimo de 1920 x 1080?                                                                                                                                         |                                             |       |
| Cuenta con Procesador de Cámara full HD con sistema de color NTSC. salida de video full HD con conector DVI y Modulo procesador de imágenes integrado y teclado para generación de títulos?             |                                             |       |
| Cuenta con cabeza de cámara compatible con procesador full HD, resolución 1920 x 1080 píxeles, sistema de color NTSC?                                                                                   |                                             |       |
| Cuenta con adaptador de endoscópico universal integrado (distancia focal en rango 15mm- 31mm) compatible con todas las ópticas del mercado?                                                             |                                             |       |
| Cuenta con Zoom parafocal u óptico incorporado, Escaneo progresivo y foco graduable?                                                                                                                    |                                             |       |
| Cuenta con Trocar o sondas esterilizables que sistema de esterilización es recomendada por fabrica?                                                                                                     |                                             |       |
| Cuenta con Contenedor para almacenaje y esterilización. ?                                                                                                                                               |                                             |       |
| Cuenta con Fuente de luz fría tecnología LED o xenón, con una Vida útil de mínimo 30000 horas?                                                                                                          |                                             |       |
| Cuenta con Cable de fibra óptica de mínimo 3mts por máximo 4,8 mm de diámetro, termoresistente, compatible con la fuente de luz ofertada?                                                               |                                             |       |
| Cuenta con insuflador de mínimo 30 l/min, con pantalla donde muestre los parámetros presión/flujo los cuales deben ser programables?                                                                    |                                             |       |
| Cuenta con alarmas audibles y visuales en caso de sobrepresión. ?                                                                                                                                       |                                             |       |
| Cuenta con reposición de gas totalmente automática por control electrónico?                                                                                                                             |                                             |       |
| Cuenta con manguera CO2 para presión de red de 150PSI, conector rápido chemetron de mínimo 3mt de largo?                                                                                                |                                             |       |
| Cuenta con calefactor del gas completamente reusable opcional?                                                                                                                                          |                                             |       |
| Cuenta con Sistema de grabación a través de la misma señal DVI, que permita revisar en la pantalla la grabación, y adicionalmente permita ser almacenada y copiada en algún medio magnético (DVD, USB)? |                                             |       |
| Cuenta con Lente de 30°?                                                                                                                                                                                |                                             |       |
| El sistema de alimentación eléctrica es de mínimo de 110VAC 50/60 Hz?                                                                                                                                   |                                             |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                       |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Cuenta con documento que certifique que cada equipo Incluye (2) cajas de filtros?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO CUMPLE LA FIRMA NO ES ORIGINAL                                                                                                                                                     | 1144         |
| <b>OBLIGACIONES DEL OFERENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>RESPUESTA</b>                                                                                                                                                                      | <b>FOLIO</b> |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL REGISTRO INVIMA DE TODOS LOS COMPONENTES DEL EQUIPO Y LOS QUE ANEXAN NO ESTAN A NOMBRE DE LA EMPRESA NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE VIDA ÚTIL Y EL CCAAL | 1167-1138    |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                                                                                                                | 1146         |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                                                                                                                  |              |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                                                                                                                  |              |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                                                                                                                      |              |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                                                                                                | 1150         |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (7) siete años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (5) cinco años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                                                                                                                      |              |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ANEXO 7 DEL CCTP, CERTIFICADO DE COMPRA VENTA O COPIA DE CONTRATO                                                                                           |              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE | 1153 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE | 1154 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 1155 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 1156 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 1157 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 1158 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE           | 1159 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE           | 1160 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 1161 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 1163 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 1164 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b> |      |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                                                    |           |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tensiómetro Aneróide                                         |           |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Welch Allyn                                                  |           |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 7670-01                                                      |           |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 7 Años                                                       |           |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | USA                                                          |           |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                              |           |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                    | FOLIO     |
| Es un tensiómetro Aneróide?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                       | 1173      |
| El Tablero se encuentra en una escala de mmHg en rango mínimo desde 0 hasta 220 mmHg?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                       | 1173      |
| Cuenta con soporte a pared?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                       | 1173      |
| Cuenta con pera en goma con válvula?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                       | 1173      |
| Cuenta con Manguera extensora?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                                                       | 1173      |
| Cuenta con documento que certifique la entrega (3) Pera en goma con válvula, (2) Manguera extensora, (3) brazalete para cada paciente adulto, pediátricos reusables?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NO CUMPLE LA FIRMA DEL DOCUMENTO NO ES ORIGINAL              | 1181      |
| Cuenta con documento que certifique la entrega de Certificado de calibración con una entidad acreditada por la ONAC?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                       | 1180      |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                    | FOLIO     |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE VIDA UTIL Y EL CCAA | 1174-1204 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                       | 1183      |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA         |           |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA         |           |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA             |           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                       | 1187      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) tres años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>CERTIFICADO DE FABRICA                                            |      |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ANEXO 7 DEL CCTP, CERTIFICADO DE COMPRA VENTA O COPIA DE CONTRATO |      |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE                                                                                         | 1190 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                                         | 1191 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                         | 1192 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                         | 1193 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                                                         | 1194 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE           | 1195 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE           | 1196 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE           | 1197 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 1198 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 1200 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 2101 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b> |      |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                                                    |           |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Grabadora de Presion                                         |           |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Welch Allyn                                                  |           |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                              |           |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 7 Años                                                       |           |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Alemania                                                     |           |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                              |           |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                    | FOLIO     |
| Cuenta con un método de medición Oscilométrico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                  |           |
| Medición de Presión Sistólica: mínimo 50-250 mmHg?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |           |
| Medición de Presión Diastólica: mínimo 40-140 mmHg?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                              |           |
| Cuenta con una Precisión: 3mmHg o menor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                              |           |
| Cuenta con una memoria de mínimo 100 mediciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |           |
| La visualización se da por Display?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                              |           |
| Cuenta con intervalos de medición programables: mínimo cada 5 minutos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |           |
| Monitoreo continuo mínimo por 24 horas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                              |           |
| Trae brazalete Reutilizable adulto?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                              |           |
| Trae manguera de NIBP Reutilizable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                              |           |
| Funciona con batería recargable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |           |
| Cuenta con software licenciado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |           |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                    | FOLIO     |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE VIDA UTIL Y EL CCAA | 1213-1236 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                       | 1215      |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA         |           |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA         |           |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA             |           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                       | 1219      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) tres años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>CERTIFICADO DE FABRICA                                                  |      |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ANEXO 7 DEL CCTP, CERTIFICADO DE<br>COMPRA VENTA O COPIA DE<br>CONTRATO |      |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE                                                                                               | 1222 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                                               | 1223 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                               | 1224 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                               | 1225 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                                                               | 1226 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE           | 1227 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE           | 1228 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE           | 1229 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 1230 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 1232 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 1233 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b> |      |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                               | RESPUESTA                                   |       |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                | Incubadora Cerrada                          |       |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Advance                                     |       |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                | A3186                                       |       |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |       |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                   | 7 Años                                      |       |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                             | Brasil                                      |       |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                              | RESPUESTA                                   | FOLIO |
| Es un incubadora de Cuidados Intensivos para recién nacido cerrada para terapia aislada?                                                                                                                                                                                               | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION |       |
| Cuenta con controles de Mando?                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |       |
| La incubadora cuenta con modo de control manual/servocontrol (seleccionable) con sistema de prueba inicial de auto diagnostico o auto-chequeo para verificar su estado durante la puesta en marcha para verificar las condiciones de seguridad del equipo antes de su uso en paciente? |                                             |       |
| Cuenta con pantalla táctil (Opcional), a color con tecnología LCD TFT o tecnología superior, de 6", que permita realizar control o ajuste de brillo?                                                                                                                                   |                                             |       |
| Cuenta con panel frontal y posterior de la cuna o cúpula, que tenga mecanismo dual de seguros, que evita la posibilidad de caídas accidentales por apertura de puertas.                                                                                                                |                                             |       |
| El equipo cuenta con separación de doble pared de la cúpula sin necesidad de herramienta manual que garantice la efectividad en la desinfección.                                                                                                                                       |                                             |       |
| Cuenta con control con modo servocontrolado para ajuste de temperatura del aire de 25.0°C o menor hasta 37.0°C o mayor?                                                                                                                                                                |                                             |       |
| Cuenta con control con modo servocontrolado para ajuste de temperatura de la piel del paciente de 35°C o menor o hasta 37,0°C o mayor                                                                                                                                                  |                                             |       |
| El equipo cuenta con una resolución o incremento mínimo de 0.1°C para temperatura piel?                                                                                                                                                                                                |                                             |       |
| Cuenta con un sistema de servocontrol de la concentración de oxígeno que cubra un rango de medición del 21% o menor al 65% o mayor, con margen de precisión de medición de 5% o menor?                                                                                                 |                                             |       |
| El sistema de control del humidificador es servocontrolado?                                                                                                                                                                                                                            |                                             |       |
| El sistema de humidificación con servocontrol de humedad, que permita un rango de ajuste de la humedad relativa de 40% o menor a 90% o mayor con una precisión de +/- 10%"                                                                                                             |                                             |       |
| El sistema de Humidificación, cuenta con depósito, reservorio, sistema de goteo o cámara de agua removible que permita un modo de fácil limpieza?                                                                                                                                      |                                             |       |
| El tiempo de Calentamiento es menor o igual a 40 minutos?                                                                                                                                                                                                                              |                                             |       |
| Monitorea parámetros de Temperatura de aire, medida y programada?                                                                                                                                                                                                                      |                                             |       |
| Monitorea parámetros de Temperatura de piel de paciente, medida y programada?                                                                                                                                                                                                          |                                             |       |
| Monitorea parámetros de Humedad relativa, medida y programada?                                                                                                                                                                                                                         |                                             |       |
| Monitorea parámetros de Concentración de oxígeno, medida y programada?                                                                                                                                                                                                                 |                                             |       |
| Cuenta con un indicador del modo de control de temperatura (aire o servocontrol)?                                                                                                                                                                                                      |                                             |       |
| Cuenta con indicador de la potencia o encendido del calefactor identificado por niveles o en porcentaje (%) hasta el máximo nivel 100%?                                                                                                                                                |                                             |       |
| Cuenta con un sistema de alarmas visuales y audibles priorizadas con medios para permitir al usuario ajustar el volumen de la alarma; con silenciador temporal; con mensajes de alarma en pantalla?                                                                                    |                                             |       |
| Muestra falla de temperatura baja del aire y temperatura alta del aire o revisión de temperatura ajustada?                                                                                                                                                                             |                                             |       |
| Muestra falla de temperatura baja de piel de paciente y temperatura alta de piel de paciente o revisión de temperatura ajustada?                                                                                                                                                       |                                             |       |
| Indica falla del sensor de piel o sonda de temperatura cutánea?                                                                                                                                                                                                                        |                                             |       |

| Indica falla de la circulación o flujo de aire?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------|
| Indica fallo del sistema o error de funcionamiento?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |           |
| Indica falta o falla de energía eléctrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                              |           |
| Indica nivel bajo de agua y falla en el control de humedad o desviación en el rango de humedad?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |           |
| Indica falla de control o caudal de oxígeno?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |           |
| Indica falla en concentración de oxígeno?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |           |
| La base de la incubadora cuenta con soporte para monitor de signos vitales que resista peso de 7Kg o menor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                              |           |
| Cuenta con base rodable con sistema de freno en al menos dos de las ruedas, puede ser en las traseras o delanteras?                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |           |
| Cuenta con ajuste de altura variable de funcionamiento eléctrico para facilidad de visualización del neonato por parte de clínicos o de familiares?                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |           |
| Cuenta con al menos un (1) cajón?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |           |
| Cuenta con capacete o cabina transparente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                              |           |
| Cuenta con doble pared que permita la circulación de aire entre el capacete y la doble pared?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                              |           |
| Cuenta con cúpula plana sin curvaturas o redondeadas que permita el uso de lámparas de fototerapia?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |           |
| Cuenta con puertas de acceso laterales para facilidad de manipulación del neonato?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |           |
| Cuenta con al menos al menos cuatro (4) o más ventanas o ventanillas de acceso para fácil manipulación del Paciente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |           |
| Cuenta con al menos ocho (8) o más accesos para tubos (pasa tubos) en las paredes de la incubadora?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |           |
| Cuenta con charola, bandeja o porta cassette de Rayos X, situada en el equipo para toma de rayos X?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |           |
| Cuenta con ajuste continuo de inclinación para la bandeja de colchón con el fin proporcionar al neonato posiciones de (Trendelenburg), con un ángulo de inclinación de al menos 15° o menor?                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |           |
| Cuenta con colchón con cubierta lavable e impermeable; que reduzca los puntos de presión en el Neonato?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |           |
| Cuenta con filtro de aire?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                              |           |
| El nivel de ruido menor a 60 db?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |           |
| El equipo trabaja con una alimentación AC: de mínimo 110 VAC 50/60 Hz?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                              |           |
| Cuenta con 2 sensores de temperatura de piel reusables por cada incubadora?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                              |           |
| Cuenta con 2 Filtros de aire por cada Incubadora?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |           |
| Cuenta con certificado de Calibración de todas las magnitudes por cada incubadora?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |           |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                    | FOLIO     |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE VIDA UTIL Y EL CCAA | 1265-1293 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                               | CUMPLE                                                       | 1268      |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA         |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                             |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                        |      |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                            |      |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                      | 1272 |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) tres años de representación de la marca en el país certificada por fabrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                            |      |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ANEXO 7 DEL CCTP, CERTIFICADO DE COMPRA VENTA O COPIA DE CONTRATO |      |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE                                                                                      | 1275 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, ésta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                                      | 1276 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE           | 1277 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 1278 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 1279 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE           | 1280 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE           | 1281 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE           | 1282 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 1283 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 1285 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 1288 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b> |      |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                                       |                                             |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                    | RESPUESTA                                   |       |
| Nombre:                                                                                                                                                     | Espirometro                                 |       |
| Marca:                                                                                                                                                      | Welch Allyn                                 |       |
| Modelo:                                                                                                                                                     | Spiroperfec                                 |       |
| Año de fabricación:                                                                                                                                         |                                             |       |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                        | 7 Años                                      |       |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                  | USA                                         |       |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                   | RESPUESTA                                   | FOLIO |
| Cuenta con interpretación automática y comparación con el mejor esfuerzo antes del broncodilatador?                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION |       |
| Cuenta con gráficos en tiempo real de flujo/volumen y volumen/tiempo?                                                                                       |                                             |       |
| Cuenta con gráfico de incentivo para la preparación de pacientes pediátricos?                                                                               |                                             |       |
| Cuenta con múltiples normas predictivas?                                                                                                                    |                                             |       |
| Cuenta con formatos de informe personalizables?                                                                                                             |                                             |       |
| Cuenta con protocolos de calibración de descarga única y múltiple con o sin jeringa de calibración de 3 litros?                                             |                                             |       |
| Cuenta con Boquillas lectoras de flujo desechables o boquillas reusables con filtros desechables diseñados para uso adulto – pediátrico?                    |                                             |       |
| Cuenta con tendencia de varias pruebas diferentes procedentes del mismo paciente?                                                                           |                                             |       |
| Cuenta con pruebas rápidas y fiables de FVC, SVC y MVV antes y después de la bronco dilatación, con interpretación automática y análisis de reversibilidad? |                                             |       |
| Cuenta con visualizador en tiempo real de los gráficos de flujo/volumen en bucle y de volumen/tiempo                                                        |                                             |       |
| Se puede verificar de forma instantánea la calidad y variabilidad de la realización correcta de la prueba?                                                  |                                             |       |
| Cuenta con jeringa de calibración de mínimo 3 litros o autocalibración según tecnología ofrecida?                                                           |                                             |       |
| Cuenta con capacidad para grabar espirometrías en ambiente intra-hospitalario                                                                               |                                             |       |
| Cuenta con equipo de cómputo con impresora a color según necesidades de la tecnología ofrecida?                                                             |                                             |       |
| <b>El programa cuenta con las siguientes herramientas para:</b>                                                                                             |                                             |       |
| Integración con sistemas de información de pacientes con los que cuenta la institución (historias clínicas, HIS, etc.)?                                     |                                             |       |
| Auditoría de estudios, acorde a los estándares HIPAA?                                                                                                       |                                             |       |
| Gestión de pacientes: Creación de ficha de paciente, edición, borrado, búsqueda de estudios (patrones por paciente y por test)?                             |                                             |       |
| Cuenta con validación de estudios?                                                                                                                          |                                             |       |
| Realiza comparaciones de múltiples estudios de un mismo paciente?                                                                                           |                                             |       |
| Cuenta con Archivado?                                                                                                                                       |                                             |       |
| Importar/exportar estudios?                                                                                                                                 |                                             |       |
| Facilidad de exportación e importación de datos de espirometrías sin procesar a estaciones remotas que tengan el mismo software?                            |                                             |       |
| Cuenta con Interfaz ordenador: USB 2.0?                                                                                                                     |                                             |       |
| Que realice las siguientes Pruebas: FVC, SVC, MVV, PRE y Post BD?                                                                                           |                                             |       |
| Cuenta con un Sensor de presión / flujo para puerto USB/ sensor ultrasónico según la tecnología?                                                            |                                             |       |
| Cuenta con rango de volumen: 0-14 litros?                                                                                                                   |                                             |       |
| Cuenta con rango de flujo: $\pm 14$ litros/segundo?                                                                                                         |                                             |       |
| Cuenta con un software compatible con Windows 10?                                                                                                           |                                             |       |
| Cuenta con interpretación manual disponible y cálculo de la edad pulmonar?                                                                                  |                                             |       |
| Cuenta con múltiples plantillas de los informes incluyendo FVC, SVC, MVV, medición y tendencia?                                                             |                                             |       |
| Cuenta con un incentivo gráfico: Animación de video?                                                                                                        |                                             |       |

| Cuenta con parámetros: FVC, FVC/VEF1, FIVC, FIV1, FIV1%, FEV0.5, FEV1, FEV2, FEV3, FEV5, FEV6, FEV1/FEV6, FEV0.5%, FEV1%, FEV2%, FEV3%, FEV5%, FEV6%, PEF, FEF25, FEF50, FEF75, FEF0.2-1.2, FEF25-75, FEF75-85, PIF, FIF50, FEF50/FIF50, FET SVC, ERV, IRV, VT, IC, BF, MV, Tin, Tex, Tin/Tex?                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Cuenta con comprobaciones de aceptabilidad de esfuerzo y de reproducibilidad de las pruebas, Incentivo audiovisual para ayudar a preparar a los pacientes?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                             |       |
| Cuenta con visualización de tres parámetros a la vez como porcentajes de los valores diagnósticos o de valor absoluto?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                             |       |
| El equipo permite enviar los informes en formato pdf o correo electrónico para las consultas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |       |
| Cuenta con registro histórico de datos de calibración con informes específicos según recomendaciones ATS/ERS?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |       |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                                                   | FOLIO |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE VIDA UTIL Y EL CCAA                                | 1282  |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                      | 1286  |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                        |       |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                        |       |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                            |       |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                      | 1290  |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (3) tres años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (2) dos años de representación de la marca en el país certificada por fabrica.?                                                                                                                                                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                            |       |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ANEXO 7 DEL CCTP, CERTIFICADO DE COMPRA VENTA O COPIA DE CONTRATO |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE | 1293 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE | 1294 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 1295 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 1296 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | 1297 |
| Cuenta con documento que coneriga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE | 1298 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE           | 1299 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE           | 1300 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 1301 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 1303 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 1306 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b> |      |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                               |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA                                                                                                     |           |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Evacuador de Humo                                                                                             |           |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Bovie                                                                                                         |           |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Smoke Shark II SE-02                                                                                          |           |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                               |           |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 7 Años                                                                                                        |           |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | USA                                                                                                           |           |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                                                                     | FOLIO     |
| Su nivel de evacuación efectivo es mínimo del 97%?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                   |           |
| Cuenta con sistema de regulación de flujo de aspiración?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                               |           |
| Funciona con filtros activos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                               |           |
| Nivel de aspiración mínimo 2000 LPM?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |           |
| El nivel de ruido máximo es de 60dB a 1 metro?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                               |           |
| El nivel de ruido mínimo es de 55dB a 1 metro?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                               |           |
| Requerimiento eléctrico 110/120VAC 50-60Hz?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |           |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                                                                                                     | FOLIO     |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados?                                                                                                                                              | NO CUMPLE EL REGISTRO INVIMA NO INCLUYE EL MODELO OFERTADO NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE VIDA UTIL Y EL CCAA | 1328-1353 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                                        | 1332      |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                                          |           |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                                          |           |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                                              |           |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                        | 1336      |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) tres años de representación de la marca en el país certificada por fabrica.?                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                                              |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA<br>ANEXO 7 DEL CCTP, CERTIFICADO DE COMPRA VENTA O COPIA DE CONTRATO |      |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE                                                                                         | 1339 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                                         | 1340 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                         | 1341 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                         | 1342 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                                                                                         | 1343 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE                                                                                         | 1344 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE           | 1345 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE           | 1346 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 1347 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 1349 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 1350 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b> |      |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPUESTA                                                                                                                                             |           |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cama De Hospitalizacion                                                                                                                               |           |
| Marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Stryker                                                                                                                                               |           |
| Modelo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SV2                                                                                                                                                   |           |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |           |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7 Años                                                                                                                                                |           |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | USA                                                                                                                                                   |           |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                                                                                                             | FOLIO     |
| La cama es eléctrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                                                                                | 1385      |
| La cama cuenta con cuatro planos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                                                           | 1386      |
| Cuenta con la función RCP manual o eléctrico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA RCP ELECTRICO                                                                                                               | 1385      |
| Cuenta cabecero y piecero removibles y tendido en plástico de alta densidad o lámina?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                                                                                | 1385      |
| Cuenta con un control de mano y en barandas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA RCONTROL DE MANO                                                                                                            | 1385      |
| La capacidad de peso es de mínimo 200 kg?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE                                                                                                                                                | 1385      |
| Las dimensiones de la superficie son (largo/ancho) 190cmx80cm o mayor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                                                                                                                | 1385      |
| Las dimensiones de la cama son (largo/ancho) 200cmx90cm o mayor Con cabecera, piecero y barandales arriba?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                                                                | 1385      |
| Permite movimientos de Espalda: 0~70°(±5°) y Piernas: 0~40°(±15°)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO CUMPLE LOS ANGULOS QUE ENTREGA SON ESPALDA 0° A 65° Y PIERNAS 0° A 3'                                                                              | 1385      |
| Permite cambio de posición de altura de 70cm o mayor y descenso de 50cm o menor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                                                                                                                                | 1385      |
| Cuenta con trendelenburg y trendelenburg inverso de mínimo 12° máximo -12°?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                                                                                                | 1385      |
| Cuenta con soporte para porta suero y ariel en acero inoxidable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE                                                                                                                                                | 1386      |
| Cuenta con dos barandales en sección de cabeza y dos en sección dorsal o de pies, abatibles o retráctiles?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                                                                | 1385      |
| Cuenta con protectores o parachoques en las cuatro esquinas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE                                                                                                                                                | 1385      |
| Cuenta con ruedas antiestáticas como mínimo de 5", y sistema de freno en las 4 ruedas o centralizado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LAS MEDIDAS DE LAS LLANTAS'                                                                                                 | 1385      |
| Trabaja con corriente eléctrico de 110/120 VAC?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                                                                                                | 1385      |
| Cuenta con ficha técnica de Colchón de prevención de escaras grado I, II y III (Escala Braden). Con redistribución de presión, posicionable en cuatro sentidos, antiestático, alternante, recubrimiento de materia lavable, impermeable, retardante al fuego y con cubierta removible para lavado y cierre ciego para cada cama?                                                                                                 | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION                                                                                                           | 1384-1386 |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                                                                                                             | FOLIO     |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados? | NO CUMPLE EL REGISTRO INVIMA NO CORRESPONDE AL MODELO OFERTADO Y NO ESTA A NOMBRE DE LA EMPRESA NO SE EVIDENCIA EL CERTIFICADO DE VIDA UTIL Y EL CCAA | 1366-1389 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                               | CUMPLE                                                                                                                                                | 1393      |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                            | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                                                                                  |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                             |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                        |      |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                            |      |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                      | 1372 |
| Para equipo biomédico el oferente debe entregar un documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, el oferente debe ser directamente el fabricante o distribuidor(s) directo, con un mínimo de (3) tres años de representación de la marca en el país certificada por fabrica.?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                            |      |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ANEXO 7 DEL CCTP, CERTIFICADO DE COMPRA VENTA O COPIA DE CONTRATO |      |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?                                                                  | CUMPLE                                                                                      | 1375 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador? | CUMPLE                                                                                      | 1376 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE           | 1377 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 1378 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 1379 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE           | 1380 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnostico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE           | 1381 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE           | 1382 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 1383 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 1385 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 1386 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b> |      |

| TECNICA ELECTROMEDICA                                                                                                                                                        |                               |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| PRODUCTO                                                                                                                                                                     | RESPUESTA                     |       |
| Nombre:                                                                                                                                                                      | Ventilador de Alta Frecuencia |       |
| Marca:                                                                                                                                                                       | Maquet                        |       |
| Modelo:                                                                                                                                                                      | Servo N                       |       |
| Año de fabricación:                                                                                                                                                          |                               |       |
| Tiempo de vida útil:                                                                                                                                                         | 7 Años                        |       |
| País de origen del equipo:                                                                                                                                                   | Suecia                        |       |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS VENTILADOR CONVENCIONAL                                                                                                                            | RESPUESTA                     | FOLIO |
| Cuenta con el modo ventilatorio control de presión (PCV)?                                                                                                                    | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA  |       |
| Cuenta con el modo ventilatorio para terapia de oxígeno de alto flujo incorporado o su equivalente?                                                                          |                               |       |
| El volumen que garantiza (VG) el equipo es: Ventilación obligatoria intermitente sincronizada, con control de presión (IMV/SIMV-PC)?                                         |                               |       |
| El volumen que garantiza (VG) el equipo es: Ventilación obligatoria intermitente sincronizada, presión controlada, volumen garantizado (IMV/SIMV-PCVG)?                      |                               |       |
| El volumen que garantiza (VG) el equipo es: Ventilación no invasiva; CPAP disponible con opción neonato?                                                                     |                               |       |
| El volumen que garantiza (VG) el equipo es: Ventilación con presión de soporte (CPAP/PSV)?                                                                                   |                               |       |
| El volumen que garantiza (VG) el equipo es: Volumen garantizado con presión soporte (VG-PS)?                                                                                 |                               |       |
| Cuenta con la función de Respaldo de apnea respiración de backup?                                                                                                            |                               |       |
| Cuenta con la función de Soporte de oxígeno durante la succión opcional?                                                                                                     |                               |       |
| Cuenta con la función de Compensación automática de fugas?                                                                                                                   |                               |       |
| Cuenta con la función de Medición de compliancia pulmonar, resistencia?                                                                                                      |                               |       |
| Cuenta con la función de Compensación de fugas y medición o cálculo de presiones auxiliares o su equivalente)?                                                               |                               |       |
| Cuenta con la función de Sensibilidad por flujo o por presión?                                                                                                               |                               |       |
| Cuenta con la función de Función de suspiros (opcional)?                                                                                                                     |                               |       |
| Cuenta con el control de Frecuencia?                                                                                                                                         |                               |       |
| Cuenta con el control de Volumen garantizado?                                                                                                                                |                               |       |
| Cuenta con el control de PEEP/CPAP?                                                                                                                                          |                               |       |
| Cuenta con el control de Fio2?                                                                                                                                               |                               |       |
| Cuenta con el control de Tiempo inspiratorio?                                                                                                                                |                               |       |
| Cuenta con el control de Presión inspiratoria?                                                                                                                               |                               |       |
| Cuenta con el control de Presión soporte?                                                                                                                                    |                               |       |
| Cuenta con el control de Flujo inspiratorio / rise time.?                                                                                                                    |                               |       |
| Cuenta con monitorización de Sensor de flujo?                                                                                                                                |                               |       |
| Cuenta con monitorización de Presión pico?                                                                                                                                   |                               |       |
| Cuenta con monitorización de Presión media en la vía aérea?                                                                                                                  |                               |       |
| Cuenta con monitorización de PEEP/CPAP?                                                                                                                                      |                               |       |
| Cuenta con monitorización de Volumen minuto espontáneo?                                                                                                                      |                               |       |
| Cuenta con monitorización de Porcentaje de fugas?                                                                                                                            |                               |       |
| Los tipos de bucles que maneja el equipo son: Presión-volumen, presión-flujo opcional y flujo-volumen, con cursor visualizador de puntos de inflexión y Bucle de referencia? |                               |       |

| ESPECIFICACION                                                                                                                                                                                                 |                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Cuenta con mecánica pulmonar de Presión plateau o meseta. opcional?                                                                                                                                            |                                                                |
| Cuenta con mecánica pulmonar de Compliancia, Resistencia, Pwa, Ppico, Constante de Tiempo?                                                                                                                     |                                                                |
| Cuenta con mecánica pulmonar de TIEMPO?                                                                                                                                                                        |                                                                |
| Cuenta con mecánica pulmonar de Frecuencia respiratoria total?                                                                                                                                                 |                                                                |
| Cuenta con mecánica pulmonar de Frecuencia espontánea y mandataria?                                                                                                                                            |                                                                |
| Cuenta con mecánica pulmonar de OXIGENO?                                                                                                                                                                       |                                                                |
| Cuenta con mecánica pulmonar de Monitoreo de oxígeno de Fio2?                                                                                                                                                  |                                                                |
| El equipo visualiza graficas simultaneas de hasta 3 curvas y/o bucles en simultánea, curvas: volumen/tiempo, presión/tiempo o flujo/tiempo, bucles de presión-volumen, flujo volumen entre otras e Histéresis? |                                                                |
| Cuenta con Posibilidad de congelar curvas, tendencias y función de cursor opcional?                                                                                                                            |                                                                |
| Cuenta con la alarma de Volumen minuto alto y bajo?                                                                                                                                                            |                                                                |
| Cuenta con la alarma de Presión alta?                                                                                                                                                                          |                                                                |
| Cuenta con la alarma de Presión baja (opcional)?                                                                                                                                                               |                                                                |
| Cuenta con la alarma de Volumen tidal limitado alto?                                                                                                                                                           |                                                                |
| Cuenta con la alarma de Volumen tidal bajo (opcional)?                                                                                                                                                         |                                                                |
| Cuenta con la alarma de Frecuencia alta?                                                                                                                                                                       |                                                                |
| Cuenta con la alarma de Frecuencia baja (opcional)?                                                                                                                                                            |                                                                |
| Cuenta con la alarma de Tiempo de apnea ajustable de 5 a 60 segundos?                                                                                                                                          |                                                                |
| Cuenta con la alarma de Concentración de oxígeno?                                                                                                                                                              |                                                                |
| Cuenta con la alarma de Desconexión?                                                                                                                                                                           |                                                                |
| Cuenta con la alarma de Obstrucción de vía aérea?                                                                                                                                                              |                                                                |
| Cuenta con la alarma de Alarmas de sensor de flujo?                                                                                                                                                            |                                                                |
| Cuenta con la alarma de Suministro de energía eléctrica?                                                                                                                                                       |                                                                |
| Cuenta con la alarma de Batería?                                                                                                                                                                               |                                                                |
| Cuenta con la alarma de Suministro de gas?                                                                                                                                                                     |                                                                |
| Cuenta con la alarma de Fuga?                                                                                                                                                                                  |                                                                |
| El equipo cuenta con batería interna mínimo 30 minutos de duración?                                                                                                                                            |                                                                |
| El equipo cuenta con Base servocontrolada fisher & paykel MR850 para cascada con conexión a corriente por cada equipo?                                                                                         |                                                                |
| El equipo cuenta con Pantalla táctil a color Interfase de salida para monitor adicional con puerto RS232?                                                                                                      |                                                                |
| El equipo cuenta con Unidad básica de software en español?                                                                                                                                                     |                                                                |
| El equipo permita el uso de circuitos universales sin componentes exclusivos y compatibles con óxido nítrico?                                                                                                  |                                                                |
| Cuenta con un documento que certifique la entrega por cada ventilador:                                                                                                                                         |                                                                |
| (2) circuitos para ventilación cada uno con:                                                                                                                                                                   |                                                                |
| (1) Pulmón de prueba neonatal.                                                                                                                                                                                 |                                                                |
| (1) Cable adaptador calefactor (cable amarillo) para circuito reusable neonatal o según tecnología.                                                                                                            |                                                                |
| (1) sensores reusables de flujo neonatal                                                                                                                                                                       |                                                                |
| (1) Cable temperatura (cable azul) para circuito reusable neonatal                                                                                                                                             |                                                                |
| (1) Recipiente Humidificador de cascada reusable con sus respectivos accesorios.                                                                                                                               |                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE LA FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL NO ESTA EN ORIGINAL |

|                                                                                                                                                                                                                |                                             |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------|
| (1) Válvula exhalatoria.                                                                                                                                                                                       |                                             |              |
| (1) Alambre enhebrador de hilo calefactor para circuito reusable?                                                                                                                                              |                                             |              |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS VENTILADOR NEONATAL ALTA FRECUENCIA (MODO DUAL CONVENCIONAL Y ALTA FRECUENCIA)</b>                                                                                                | <b>RESPUESTA</b>                            | <b>FOLIO</b> |
| Cuenta con el modo ventilatorio control de presión (PCV)?                                                                                                                                                      |                                             |              |
| Cuenta con el modo HFO (Alta Frecuencia oscilatoria)?                                                                                                                                                          |                                             |              |
| Cuenta con el modo ventilatorio para terapia de oxígeno de alto flujo incorporado o su equivalente?                                                                                                            |                                             |              |
| El volumen que garantiza (VG) el equipo es: en modo alta frecuencia?                                                                                                                                           |                                             |              |
| El volumen que garantiza (VG) el equipo es: Ventilación obligatoria intermitente sincronizada, con control de presión (IMV/SIMV-PC)?                                                                           |                                             |              |
| El volumen que garantiza (VG) el equipo es: Ventilación obligatoria intermitente sincronizada, presión controlada, volumen garantizado (IMV/SIMV-PCVG)?                                                        |                                             |              |
| El volumen que garantiza (VG) el equipo es: Ventilación no invasiva; CPAP disponible con opción neonato?                                                                                                       |                                             |              |
| Cuenta con la función de Respaldo de apnea respiración de backup?                                                                                                                                              |                                             |              |
| Cuenta con la función de Compensación automática de fugas?                                                                                                                                                     |                                             |              |
| Cuenta con la función de Medición de compliancia pulmonar, resistencia?                                                                                                                                        |                                             |              |
| Cuenta con la función de Compensación de fugas y medición o cálculo de presiones auxiliares o su equivalente)?                                                                                                 |                                             |              |
| Cuenta con la función de Sensibilidad por flujo o por presión?                                                                                                                                                 |                                             |              |
| Cuenta con la función de Función de suspiros (opcional)?                                                                                                                                                       |                                             |              |
| Cuenta con el control de Frecuencia?                                                                                                                                                                           |                                             |              |
| Cuenta con el control de Volumen garantizado?                                                                                                                                                                  |                                             |              |
| Cuenta con el control de Amplitud?                                                                                                                                                                             |                                             |              |
| Cuenta con el control de Presión media en la vía aérea.?                                                                                                                                                       |                                             |              |
| Cuenta con el control de Fio2?                                                                                                                                                                                 |                                             |              |
| Cuenta con monitorización de Sensor de flujo?                                                                                                                                                                  |                                             |              |
| Cuenta con monitorización de Presión pico?                                                                                                                                                                     |                                             |              |
| Cuenta con monitorización de PEEP/CPAP?                                                                                                                                                                        |                                             |              |
| Cuenta con monitorización de Volumen minuto espontáneo?                                                                                                                                                        |                                             |              |
| Cuenta con monitorización de Porcentaje de fugas?                                                                                                                                                              |                                             |              |
| Los tipos de bucles que maneja el equipo son: Presión-volumen, presión-flujo opcional y flujo-volumen, con cursor visualizador de puntos de inflexión y Bucle de referencia?                                   |                                             |              |
| Cuenta con mecánica pulmonar de Presión plateau o meseta opcional?                                                                                                                                             |                                             |              |
| Cuenta con mecánica pulmonar de Compliancia, Resistencia, Pwa, Ppico, Constante de Tiempo?                                                                                                                     |                                             |              |
| Cuenta con mecánica pulmonar de OXIGENO?                                                                                                                                                                       |                                             |              |
| Cuenta con mecánica pulmonar de Monitoreo de oxígeno de Fio2?                                                                                                                                                  |                                             |              |
| El equipo visualiza graficas simultaneas de hasta 3 curvas y/o bucles en simultánea, curvas: volumen/tiempo, presión/tiempo o flujo/tiempo, bucles de presión-volumen, flujo volumen entre otras e Histéresis? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA ESPECIFICACION |              |

| Cuenta con Posibilidad de congelar curvas, tendencias y función de cursor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                              |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Cuenta con la alarma de Volumen minuto alto y bajo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                              |       |
| Cuenta con la alarma de Presión alta?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                              |       |
| Cuenta con la alarma de Presión baja (opcional)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                              |       |
| Cuenta con la alarma de Volumen tidal limitado o alto?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                              |       |
| Cuenta con la alarma de Volumen tidal bajo (opcional)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                              |       |
| Cuenta con la alarma de Frecuencia alta?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                              |       |
| Cuenta con la alarma de Frecuencia baja (opcional)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                              |       |
| Cuenta con la alarma de Tiempo de apnea ajustable de 5 a 60 segundos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                              |       |
| Cuenta con la alarma de Concentración de oxígeno?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                              |       |
| Cuenta con la alarma de Desconexión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                              |       |
| Cuenta con la alarma de Obstrucción de vía aérea?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                              |       |
| Cuenta con la alarma de Alarmas de sensor de flujo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                              |       |
| Cuenta con la alarma de Suministro de energía eléctrica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                              |       |
| Cuenta con la alarma de Batería?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                              |       |
| Cuenta con la alarma de Suministro de gas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                              |       |
| Cuenta con la alarma de Fuga?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                              |       |
| El equipo cuenta con batería interna mínimo 30 minutos de duración?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                              |       |
| El equipo cuenta con Base servocontrolada fisher & paykel MR850 para cascada con conexión a corriente por cada equipo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                              |       |
| El equipo cuenta con Pantalla táctil a color Interfase de salida para monitor adicional con puerto RS232?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                              |       |
| El equipo cuenta con Unidad básica de software en español?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                              |       |
| El equipo permita el uso de circuitos universales sin componentes exclusivos y compatibles con óxido nítrico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                              |       |
| Cuenta con un documento que certifique la entrega por cada ventilador:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                              |       |
| (2) circuitos para ventilación de alta frecuencia reusables o desechable compatibles con la modalidad VAFO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |       |
| (1) Pulmón de prueba neonatal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |       |
| (1) Cable adaptador calefactor (cable amarillo) para circuito reusable neonatal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                              |       |
| (2) sensores reusables de flujo neonatal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                              |       |
| (1) Cable temperatura (cable azul) para circuito reusable neonatal. (1) Recipiente Humidificador de cascada reusable con sus respectivos accesorios.                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                              |       |
| (1) Válvula exhalatoria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                              |       |
| (1) Alambre enhebrador de hilo calefactor para circuito reusable?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                              |       |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA                                                                                                                                                    | FOLIO |
| Cuenta con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos CCAA, el Registro Sanitario para Dispositivos Médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, y certificado donde indique la vida útil de el o los equipos biomédicos ofertados? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA EL REGISTRO ACTUALIZADO CON EL MODELO OFERTANO Y NO ESTA A NOMBRE DE LA EMPRESA NO SE EVIDENCIA EL CCAA Y CERTIFICADO DE VIDA UTIL | 1477  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                             |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se entregara los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entregados los equipos ofertados o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado?                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                                                      | 1508 |
| Cuenta con documentación que soporte (manual de la tecnología y/o documento emitido por fábrica, etc.) el cumplimiento de la normatividad que aplique a la tecnología ofertada de las normas y reglamentación enunciada en el numeral 2 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                        |      |
| Cuenta con documento que certifique el costo anual del contrato de mantenimiento (adjuntar un ejemplo) y costo del kit de mantenimiento (con periodicidad de cambio sugerido por fábrica), incluyendo repuestos originales, mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos (indicar el número de visitas), los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos biomédicos? | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA LA DOCUMENTACION REQUERIDA                                        |      |
| Cuenta con certificación de fábrica de stock de repuestos por un tiempo no menor a la vida útil del equipo, y un listado de insumos y repuestos incluyendo número de parte o referencia según el manual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                            |      |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara entrega de la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de documentación adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51) y cumplir con el diligenciamiento del formato recibido a satisfacción (05TB04) requerido para entrega de la factura?                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                      | 1487 |
| Para equipo biomédico cuenta con documento(s) donde se evidencie que la marca lleva como mínimo (7) siete años en el país, que sea directamente el fabricante o distribuidores directos del fabricante con mínimo de (5) cinco años de representación directa en el país certificada por el fabricante?                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO DE FABRICA                                            |      |
| Cuenta con copia del contrato de compra venta y certificación diligenciada y firmada que certifica la instalación y desempeño de mínimo un equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) del numeral 7 de este CCTP?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO CUMPLE NO SE EVIDENCIA ANEXO 7 DEL CCTP, CERTIFICADO DE COMPRA VENTA O COPIA DE CONTRATO |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación técnica y de manejo para el personal de ingeniería del proceso de tecnología biomédica, que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, fallas más frecuentes, bloqueos del equipo, protocolo de limpieza y desinfección, aplicaciones médicas y clínicas, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: objetivo de la capacitación, competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?</p>                                                                  | CUMPLE | 1490 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se realizara la capacitación al personal médico y asistencial de los 4 turnos que operaran los equipos que contemple los siguientes temas: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado, aplicaciones médicas y clínicas y se deberá realizar evaluación de adherencia de dicha capacitación, esta capacitación debe ser certificada para cada uno de los participantes y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador?</p> | CUMPLE | 1491 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: operación y funcionamiento, protocolo de limpieza, desinfección y recomendaciones de cuidado?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE | 1492 |
| <p>Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos entregara los manuales de uso y operación, manuales de servicio y técnico, planos técnicos, claves de servicio técnico, protocolos de mantenimiento de fábrica, protocolo de limpieza y desinfección, protocolo de disposición final de la tecnología y sus componentes, en español de tener la información en otro idioma deberán entregar la traducción al español y original?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | 1493 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos debe entregar e instalar las fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del paciente (05TB46), fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del usuario (05TB47) y fichas de guía rápida de manejo enfocadas a la seguridad del equipo (05TB48) según instructivo del HUS (03TB03) en cada uno de los equipos, ésta información debe ser entregada en físico y en digital?                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 1494 |
| Cuenta con documento que contenga con los siguientes datos: razón social, correo electrónico, dirección y números telefónicos (fijo y celular) de las sedes, nombre del asesor comercial número celular y correo electrónico, nombre del jefe del departamento de ingeniería número celular y correo electrónico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE           | 1495 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete que durante el tiempo de la garantía incluya el cambio de los componentes dañados o defectuosos según diagnóstico que sean necesarias para el óptimo funcionamiento de los equipos y en caso de parada del equipo deberán garantizar un equipo de respaldo de las mismas especificaciones técnicas o superiores. Si el costo de los componentes a cambiar supera el 50% del valor de adquisición del equipo durante el tiempo de garantía, se deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas o superiores?                                                                                                                       | CUMPLE           | 1496 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir que el tiempo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo. (Tiempo de respuesta: se refiere al tiempo que transcurre desde que se informa una solicitud de mantenimiento a la empresa ofertante y llegue una persona a atender la solicitud presencialmente). Y que el tiempo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento correctivo, debe ser de 24 horas máximo una vez se identifica por primera vez que el equipo queda por fuera de servicio y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superiores? | CUMPLE           | 1497 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a entregar la cantidad de mantenimientos preventivos y calibración y/o validación y/o calificación que se le realizarán anualmente al equipo durante los años de garantía del equipo de acuerdo a la recomendación del fabricante y manual. Y a entregar el certificado de calibración y/o validación y/o calificación bajo los lineamientos de la normatividad vigente, con una emisión no mayor a 3 meses a la fecha de entrega?                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE           | 1498 |
| Cuenta con documento que certifique que una vez adjudicado el o los equipos biomédicos se compromete a cumplir con la documentación requerida en el formato recibido a satisfacción de adquisición de nueva tecnología en salud (05TB51)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE           | 1500 |
| Cuenta con documento que certifique que la tecnología cuenta con (3) tres años de garantía?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE           | 1505 |
| <b>EVALUACION FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NO CUMPLE</b> |      |