

ALMACEN GENERAL

CALIFICACION TECNICA

CONVOCATORIA No.10 de 2021

19 DE ABRIL DE 2021

05GIS15 - V3

ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNIDAD	1.BIOPLAST S.A.	2. AYG PHARMA S.A.S.	3. FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA	4.C.I.WARRIORS COMPANY SAS	5. M&MEQUIPOS MEDICOS S.A.S.	6. DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
1	42131504	1910200100001	BATA DESECHABLE EN SMS NIVEL 2, CON PUÑO EN ALGODON Y CUATRO TIRAS PARA AMARRE, TALLA UNICA COLOR AZUL.	UNIDAD	CUMPLE (FOLIO 132)	CUMPLE (FOLIO 69)	CUMPLE VER CALIFICACION TECNICA ADJUNTA	NO CUMPLE VER CALIFICACION TECNICA ADJUNTA	CUMPLE (FOLIO 222)	NO OFERTA
2	42131504	1910200100017	BATA DESECHABLE EN SMS NIVEL 1, MANGA LARGA, CUATRO TIRAS PARA AMARRE, TALLA UNICA COLOR BLANCO	UNIDAD	NO OFERTA	CUMPLE (FOLIO 70)	CUMPLE VER CALIFICACION TECNICA ADJUNTA	NO CUMPLE SE REQUIEREN MUESTRAS NO PRESENTO PARA CALIFICACION	CUMPLE (FOLIO 224)	NO OFERTA
3	42131504	1910200100002	BLUSA PARA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO EN RIB CON CUATRO TIRAS COLOR AZUL EN SMS ANTIFLUIDO EN PECHO Y MANGA TALLA UNICA	UNIDAD	NO OFERTA	CUMPLE (FOLIO71)	NO CUMPLE VER CALIFICACION TECNICA ADJUNTA	NO CUMPLE SE REQUIEREN MUESTRAS NO PRESENTO PARA CALIFICACION	CUMPLE (FOLIO 226)	NO OFERTA
4	42131504	1910200100022	BATA QUIRURGICA ESTERIL DESHECHABLE NIVEL 3, COLOR AZUL	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE VER CALIFICACION TECNICA ADJUNTA	NO CUMPLE SE REQUIEREN MUESTRAS NO PRESENTO PARA CALIFICACION	NO CUMPLE VER CALIFICACION TECNICA ADJUNTA	NO OFERTA

ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNIDAD	1.BIOPLAST S.A.	2. AYG PHARMA S.A.S.	3. FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA	4.C.I.WARRIORS COMPANY SAS	5. M&MEQUIPOS MEDICOS S.A.S.	6. DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
5	42131504	191001468	CAMPO DE OJOS DE 112 CM X 142 CM	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE VER CALIFICACION TECNICA ADJUNTA	NO CUMPLE VER CALIFICACION TECNICA ADJUNTA	NO CUMPLE VER CALIFICACION TECNICA ADJUNTA	NO OFERTA
6	31201514	1910010201850	CONOS PLASTICOS DESECHABLES PARA OTOSCOPIAS TAMAÑO ADULTOS PAQUETE X 60	PAQUETE	CUMPLE (FOLIO 137)	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE VER CALIFICACION TECNICA ADJUNTA	NO OFERTA	NO OFERTA
7	42131606	1910013975	FUNDAPACIENTE FALLECIDO CALIBRE 6 150 MICRAS	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE SE REQUIEREN MUESTRAS NO PRESENTO PARA CALIFICACION	CUMPLE VER CALIFICACION TECNICA ADJUNTA	CUMPLE (FOLIO 231)	NO OFERTA
8	42131604	1910200100003	GORRO DESECHABLE TIPO CIRUJANO ELABORADO EN TELA SMS 35 GRAMOS	UNIDAD	CUMPLE (FOLIO 139)	CUMPLE (FOLIO 72)	NO CUMPLE VER CALIFICACION TECNICA ADJUNTA	CUMPLE (FOLIO)	NO OFERTA	CUMPLE (FOLIO 214)
9	42132203	19100401407	GUANTE DE NITRILO TALLA S,M,L CAJA X 50 PARES	CAJA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE VER CALIFICACION TECNICA ADJUNTA	NO OFERTA	NO OFERTA
10	42131708	1910210100145	KIT DE BAÑO CON CLORHEXIDINA AL 2% MAS TOALLA SECANTE GRANDE.	PAQUETE	NO OFERTA	CUMPLE (FOLIO 73,74)	NO OFERTA	CUMPLE ( FOLIO)	NO OFERTA	NO OFERTA
11	42295407	1910010200918	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No.1,2,3,4,Y 5	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE VER CALIFICACION TECNICA ADJUNTA	NO OFERTA	CUMPLE (FOLIO 222)
12	42132105	1910050100056	SABANA PLANA DESHECHABLE PARA CAMILLA, 35-40 GR 2 x 1.50 MTR	UNIDAD	NO CUMPLE ANEXO CALIFICACION TECNICA	CUMPLE (FOLIO 75)	CUMPLE VER CALIFICACION TECNICA ADJUNTA	NO CUMPLE VER CALIFICACION TECNICA ADJUNTA	CUMPLE (FOLIO 233)	NO OFERTA

ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNIDAD	1.BIOPLAST S.A.	2. AYG PHARMA S.A.S.	3. FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA	4.C.I.WARRIORS COMPANY SAS	5. M&MEQUIPOS MEDICOS S.A.S.	6. DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
13	42131606	1910200100004	TAPABOCAS DE ALTA EFICIENCIA N95 REF:1860.	UNIDAD	NO CUMPLE CON LAS CARACTERISTICAS TECNICAS REQUERIDAS	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE VER CALIFICACION TECNICA ADJUNTA	NO OFERTA	CUMPLE (FOLIO 226)
14	42131606	1910200100005	TAPABOCAS DESECHABLES DE 4 TIRAS DOS CAPAS Y FILTRO	UNIDAD	CUMPLE (FOLIO 154)	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE VER CALIFICACION TECNICA ADJUNTA	NO OFERTA	CUMPLE (FOLIO 237)
OBSERVACION GENERAL ANEXO 3.					NO DILIGENCIAN COMPLETAMENTE EL ANEXO 3, COLUMNA 5(FOLIO 174)	DILIGENCIAN ANEXO 3 (FOLIOS 84,85)	NO DILIGENCIAN COMPLETAMENTE EL ANEXO 3, COLUMNA 5 (FOLIOS111,112)	NO DILIGENCIAN COMPLETAMENTE EL ANEXO 3, COLUMNA 5 (FOLIO 373,374,375)	NO DILIGENCIAN COMPLETAMENTE EL ANEXO 3, COLUMNA 5 (FOLIO 220)	NO DILIGENCIAN COMPLETAMENTE EL ANEXO 3, COLUMNA 5 (FOLIO 165)

Cordialmente,

  
**CLAUDIA YADIRA CIFUENTES SOSA**  
 Lider de Proyecto Almacén General



Carrera 8 No.0-29 Sur Tels.4077075 www.hus.org.co  
 "Red Samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"





E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Sabana desechable		
Marca:	Nombre Comercial:			
Proveedor:	Registro Invima:	Biolife		Requiere Apoyo Tecnológico:
Especificación técnica:				
Presentación:	Factor de empaque:			Unidad de medida:
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACEÚTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:			

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	no son muy delicadas son muy anchas
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	no son muy grandes no son bastante grandes
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	no son muy seguras no son muy prácticas
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4) No cumple

Fecha de la evaluación:	16/4/2021	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	
-------------------------	-----------	---	--

Luz Hay Paler

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Euf jefe Cons Exp

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: \_\_\_\_\_



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Bata desechable SMS Nivel 2, puño algodón, 4 tiras		
Marca:	Nombre Comercial:	para hombre - Cola D20		
Proveedor:	Registro Invima:			Requiere Apoyo Tecnológico:
Especificación técnica:				
Presentación:	Factor de empaque:			Unidad de medida:
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACEÚTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:			

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4)

CUMPLE

Fecha de la evaluación:	16 - Abril 2021	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	
-------------------------	-----------------	---	--

*[Firma]*

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:

*[Firma]*

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Bata desechable SMS Nivel 1, Manga larga, 4 tiras		
Marca:	Nombre Comercial:	Nolo Blanco		
Proveedor:	Registro Invima:	Fich de Colombia Hospitalario HS		Requiere Apoyo Tecnológico:
Especificación técnica:				
Presentación:	Factor de empaque:	Unidad		Unidad de medida:
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACEÚTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:			

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4)

4

Fecha de la evaluación:	1 Nov 16 2021	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	
-------------------------	---------------	---	--

*[Firma]*

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:

*[Firma]*

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:

*[Firma]*



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Blusa para Cirujano manga larga, puño RIB, y tino.		
Marca: <i>Original Health</i>	Nombre Comercial:	<i>Doña Doña SMS con antifluído pecho y manga.</i>		
Proveedor: <i>Ayuda de Colombia Hospitalaria</i>	Registro Invima:	Requiere Apoyo Tecnológico:		
Especificación técnica:	Presentación: <i>Unidad</i>	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACEÚTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:			

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	Tamaño no cumple, es muy pequeña,
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	el cirujano se
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	encuentra muy
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	aportado produce mucho calor
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) *no cumple*

Fecha de la evaluación: <i>Abril 16 2021</i>	Proceso o servicio que realiza la evaluación:
 Nombre y Firma del Evaluador Cargo: <i>Jefe de Farmacia</i>	 Nombre y Firma del Evaluador Cargo:



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Bato Quibiquica esteril desechable Nivel 3		
Marca:	Nombre Comercial:	Colar 210		
Proveedor:	Registro Invima:	Unidad de Colombo Hospitalaria		Requiere Apoyo Tecnológico:
Especificación técnica:				
Presentación:	Factor de empaque:	Unidad		Unidad de medida:
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACEÚTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:			

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	NO cumple, pasa el agua, para ser nivel 3
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	Es muy delgada
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) NO CUMPLE

Fecha de la evaluación:	1 Abril 16 2021	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	
-------------------------	-----------------	---	--

Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: Jefe Esterilización

Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo:



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Campo de ojos de 112 cm x 142 cm.		
Marca: Surgical Health	Nombre Comercial:			
Proveedor: Fuden de Colombia Hosp.	Registro Invima:			Requiere Apoyo Tecnológico:
Especificación técnica:				
Presentación: Unidad	Factor de empaque:			Unidad de medida:
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACEÚTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:			

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	No cumple. pasa el agua requiere un refuerzo mayor en la tela
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	SI		NO			40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) NO CUMPLE

Fecha de la evaluación: Abril 16 2014	Proceso o servicio que realiza la evaluación:
---------------------------------------	---

*[Firma]*  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: jefe Esterilización

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: \_\_\_\_\_



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Gorro desechable tipo Cirujano elaborado en S15		
Marca: <u>Original Health</u>	Nombre Comercial:	35 G10M0		
Proveedor: <u>Audax de Colombia Hosp. Hda</u>	Registro Invima:			Requiere Apoyo Tecnológico:
Especificación técnica:				
Presentación: <u>Unidad</u>	Factor de empaque:			Unidad de medida:
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACEÚTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:			

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	Se requiere tipo Oruga, no
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	Permite cubrir totalmente el Cabello
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) **NO CUMPLE**

Fecha de la evaluación:	<u>17/01/16/2021</u>	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	
-------------------------	----------------------	---	--

Diana Arevalo  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: Jeje Esterilización

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: \_\_\_\_\_



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico: <u>Sobana plana desechable para Camilla 35-40 G15 X2 x</u>
Marca: <u>Empomeds</u>	Nombre Comercial: <u>1.50 mts</u>
Proveedor: <u>Indan de Colombia Vase Ltda.</u>	Registro Invima:
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:
Presentación: <u>Unidad</u>	Factor de empaque:
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:
CUM:	Forma FARMACEÚTICA:
Unidad de medida:	

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	Se adapta para Camillas Sirve para Ginecología y Urología
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	El Material es de Mejor Calidad. BUENO.
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	La Calidad es mas Segura.
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4)

Fecha de la evaluación: <u>16/4/2021</u>	Proceso o servicio que realiza la evaluación:
--	---

[Firma]  
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Especialista Cext

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico: <i>Data desechable SMS Nivel 2 puño algodón</i>
Marca:	Nombre Comercial: <i>4 tipos Amorre (Color Azul)</i>
Proveedor: <i>WARRIORS</i>	Registro Invima:
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:
Presentación: <i>Unidad</i>	Factor de empaque:
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:
CUM:	Forma FARMACEÚTICA:

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	<i>Material que pasa a el agua es muy delgado</i>
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4)

Fecha de la evaluación: <i>April 16 2024</i>	Proceso o servicio que realiza la evaluación:
--	---

*[Signature]*  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: *[Signature]*

Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: \_\_\_\_\_



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

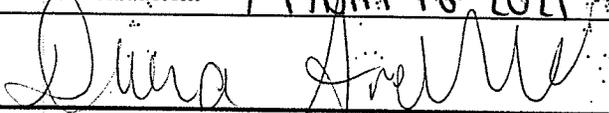
Código Institucional:	Nombre genérico:	Campo de ojos Quirúrgico desechable.		
Marca:	Nombre Comercial:	SMSO.80 x 0.80 Mt exten		
Proveedor:	Registro Invima:	CP Warriors SAS		Requiere Apoyo Tecnológico:
Especificación técnica:				
Presentación:	Factor de empaque:	Unidad		Unidad de medida:
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:		Forma FARMACEÚTICA:
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:			

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	Pasó el agua natural del agua
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) **No cumple**

Fecha de la evaluación:	1 Abril 16 2021	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	
-------------------------	-----------------	---	--

  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: Jefe Estomatología

Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo:



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico: <u>Conos plasticos desechables para Otoscopia</u>		
Marca:	Nombre Comercial: <u>Tamaño adulto</u>		
Proveedor: <u>Ci Warriors S.A.S</u>	Registro Invima:	Requiere Apoyo Tecnológico:	
Especificación técnica:			
Presentación: <u>Paquete X50 Und</u>	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACEÚTICA:
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:		

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
		X					
CALIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					20%	
		X					
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
		X					
PERTINENCIA	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					30%	
		X					
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	No Cumple con los Criterios requeridos
		X					
DIFERENCIAL	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?					10%	No Cumple con los Criterios requeridos
		X					

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) No cumple

Fecha de la evaluación: <u>17 de Abril 2021</u>	Proceso o servicio que realiza la evaluación:
---	---

Nombre y Firma del Evaluador  
Cargo:

Nombre y Firma del Evaluador  
Cargo:



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Fundo pagante fallecido calibre 6 ISO Micra		
Marca:	Nombre Comercial:	(negra)		
Proveedor:	Op. Warriors SAS.	Registro Invima:	Requiere Apoyo Tecnológico:	
Especificación técnica:				
Presentación:	Unidad	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACEÚTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:			

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
				X			
SEGURIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					40%	
				X			
PERTINENCIA	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					30%	
	SI			NO			
DIFERENCIAL	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					10%	
				X			
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
				X			
	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?						
				X			
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						
				X			

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) **CUMPLE**

Fecha de la evaluación:	16 de Abril 2021	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	Psitología
Nombre y Firma del Evaluador		Nombre y Firma del Evaluador	
Cargo:		Cargo: Coordinador Serenex	



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Gorro desechable tipo cirujano tela SMS		
Marca:	Nombre Comercial:	35 Gramos		
Proveedor:	Registro Invima:	C. WARRIOS SAS		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:			
Presentación:	Factor de empaque:	Unidad		
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACEÚTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:			

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	Es muy delgado, Se requiere doble gorro para usarlo
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4)

No cumple

Fecha de la evaluación:	Proceso o servicio que realiza la evaluación:
Abril 16, 2021	

Nombre y Firma del Evaluador: *[Firma]*  
 Cargo: *[Cargo]*

Nombre y Firma del Evaluador: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico: <u>Guante de Nitrilo</u>		
Marca:	Nombre Comercial:		
Proveedor: <u>Ci Warriors S.A.S.</u>	Registro Invima:	Requiere Apoyo Tecnológico:	
Especificación técnica:			
Presentación: <u>Unidad</u>	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACEÚTICA:
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:		

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	Es guante para el uso rutinario
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4)

Fecha de la evaluación: <u>16 de Abril 2021</u>	Proceso o servicio que realiza la evaluación:
---	---

[Firma]  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: [Firma]

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: \_\_\_\_\_



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_ Nombre genérico: Neoxio Laringea Desechable Nos. 1-2-3-4-5

Marca: Pegor Hdo Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Proveedor: Ci. Warriors SAS Registro Invima: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_

Especificación técnica: \_\_\_\_\_

Presentación: Unidad Factor de empaque: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: \_\_\_\_\_

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: \_\_\_\_\_ CUM: \_\_\_\_\_ Forma FARMACEÚTICA: \_\_\_\_\_

PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
				X			
SEGURIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					40%	
				X			
PERTINENCIA	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					30%	
	SI			NO			
DIFERENCIAL	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					10%	
				X			
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
				X			
	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?						
				X			
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						
				X			

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4)

Fecha de la evaluación: 1 Abril 16 2011

Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

Diana Arevalo  
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Jeje estenfiem

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: \_\_\_\_\_



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico: <u>Sobana plana desechable para dátilo 35-40 Grs</u>		
Marca:	Nombre Comercial: <u>1.50 M</u>		
Proveedor: <u>C. NOTIUS SAS</u>	Registro Invima:	Requiere Apoyo Tecnológico:	
Especificación técnica:			
Presentación: <u>Unidad</u>	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACEÚTICA:
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:		

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	No Sirve para fluidos. Abundantes!
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	Descartamos el Precio.
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) No cumple

Fecha de la evaluación: <u>16/4/2021</u>	Proceso o servicio que realiza la evaluación:
--	---

Luz Mary Pucio  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: Superadora Cext

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: \_\_\_\_\_



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Tapaboca alta eficiencia N95 Ref 1860		
Marca:	Nombre Comercial:	Blanco		
Proveedor:	Ai Warriors SAS	Registro Invima:	Requiere Apoyo Tecnológico:	
Especificación técnica:				
Presentación:	Unidad	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACEÚTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:			

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	NO ES LA REFERENCIA DE LA CONVOCATORIA.
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	En caso de mujeres el tapabocas de alta eficiencia debería cubrir mentón pero no se lo usa por lo cual no brinda seguridad y no vale la pena invertir en este si no se logran los mínimos requeridos.
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) **NO CUMPLE**

Fecha de la evaluación:	16/04/2021	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	Comite de Infecciones
-------------------------	------------	---	-----------------------

*Jandra Patricia Valbuena Guasco*  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: Medico epidemiologo

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: \_\_\_\_\_



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Tapabocas desechable - 2 tiras - 2 capas y		
Marca:	Nombre Comercial:	Cilfio (blanco)		
Proveedor:	Registro Invima:	Op Warriors SAS		Requiere Apoyo Tecnológico:
Especificación técnica:	Presentación:	Unidad	Factor de empaque:	Unidad de medida:
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACEÚTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:			

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	La capa de contacto con piel elimina microfibras antes que culminen las 12 horas de uso máximo.
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	y las tiras de ajuste tienden a perder elasticidad en el transcurso del día por los retiros y posturas que no superaran más de 3 (antes de almuerzo, después de almuerzo y después de cepillado del diente), es decir que en casa de que se retire más frecuentemente.
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	NO. conservamos sus características.
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	NO CUMPLE
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4)

Fecha de la evaluación:	16/04/2021	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	Comité de interacción
-------------------------	------------	---	-----------------------

Andra Valbuena

Nombre y Firma del Evaluador  
Cargo: Epidemióloga

Nombre y Firma del Evaluador  
Cargo:



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_ Nombre genérico: Bato Quirúrgica estéril desechable Nivel 3 color Azul

Marca: \_\_\_\_\_ Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Proveedor: MyM Equipo Médico Registro Invima: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_

Especificación técnica: \_\_\_\_\_

Presentación: Unidad Factor de empaque: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: \_\_\_\_\_

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: \_\_\_\_\_ CUM: \_\_\_\_\_ Forma FARMACEÚTICA: \_\_\_\_\_

PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
	<b>CALIDAD</b>						
¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	¿El insumo es fácil de usar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>SEGURIDAD</b>						40%	
¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>PERTINENCIA</b>						30%	
¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>DIFERENCIAL</b>						10%	
¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) NO CUMPLE

Fecha de la evaluación: 16 de Abril 2021 Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

Diana Arellano

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:

Jose Esteban Arellano

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Campo de gjos de 112cm X 142cm.		
Marca:	Nombre Comercial:			
Proveedor:	Mym Equipos Medicos SA	Registro Invima:	Requiere Apoyo Tecnológico:	
Especificación técnica:				
Presentación:	Unidad	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACEÚTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:			

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) **NO CUMPLE**

Fecha de la evaluación:	17 Abril 16 2021	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	
-------------------------	------------------	---	--

[Firma]  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo:  jefe Estancia

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: \_\_\_\_\_