

ITEM 20 CAMA TIPO UCI	QUIRURGIL		HOSPIMEDICS	
	CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES	CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES
ESPECIFICACIONES TECNICAS	CUMPLE		CUMPLE	
¿La Cama es hospitalaria para Unidad de Cuidados Intensivos?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Soporta un peso de 210 Kg como mínimo?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Los Controles eléctricos o panel de control están interconstruidos en los barandales laterales y plataforma para los pies, con seguro de bloqueo para paciente?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Permite dar diferentes posiciones de forma eléctrica?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Tiene Trendelenburg de 12° como mínimo?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Tiene Trendelenburg inverso de 12° como mínimo?	CUMPLE		CUMPLE	
¿La Sección de espalda o fowler con autocontrol cubre el rango de 0° a 80° como mínimo?	NO CUMPLE	NO CUENTA CON LOS GRADOS MAXIMOS SOLICITADOS	NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA EVIDENCIA
¿La Sección de rodilla cubre el rango de 0° - 25° como mínimo?	CUMPLE		CUMPLE	
¿La Altura y descenso cubre el rango de 49 cm. o menor a 76 cm. o mayor. (medido de la plataforma de la cama al piso, sin colchón)?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Tiene Posición de reanimación cardio pulmonar (RCP)?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Tiene Posición vascular o elevación de pies?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Tiene Posición de silla cardiaca?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Tiene un Sistema para levantarse de la cama con centro de gravedad?	CUMPLE		NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA EVIDENCIA
¿Posee Sistema de accionamiento que minimiza el esfuerzo requerido para transportar al paciente al tiempo que estimula una postura ergonomica correcta?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Posee Sistema de bloqueo de los movimientos eléctricos en el panel de control?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Tiene Indicador de ángulo del respaldo de 0° a 80° como mínimo?	CUMPLE		CUMPLE	
Las Dimensiones de la cama son: Longitud total 230 cm como mínimo y Ancho total 105 cm como mínimo Con cabecera, piecera y barandales arriba?	NO CUMPLE	TIENE LONGITUD Y ANCHO MENOR AL SOLICITADO	NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA EVIDENCIA
¿La cubierta es radio transparente al menos del cuello hasta la región pélvica y que permita el acceso del intensificador de imágenes (Arco en "C")?	CUMPLE		NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA EVIDENCIA
¿La Cabecera y piecera son desmontables de material de alta resistencia a golpes y solventes?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Los Barandales laterales son abatibles en un solo movimiento, permitan la transferencia segura del paciente, resistente al alto impacto, dos barandales en sección de cabeza y dos en sección de pies?	CUMPLE		CUMPLE	
¿La cama cuenta con protectores o parachoques en las cuatro esquinas?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Incluye Colchón antiescaras, grado I, II y III (Escala Braden)?	CUMPLE		CUMPLE	
¿El colchón cuenta con la redistribución de presión y aire?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Las ruedas son antiestáticas o conductivas de 15cm de diámetro como mínimo?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Cuenta con sistema de frenado en las 4 ruedas y direccionamiento centralizado?	CUMPLE		CUMPLE	

¿Tiene Capacidad para colocar el poste porta soluciones por los brazos en 2 esquinas?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Tiene Gancho para bolsas de soluciones en ambos lados de la cama?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Cuenta con batería de respaldo en caso de falla eléctrica para todos los movimientos de soporte por 3 horas?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Tiene Alarma visual de Falla de energía eléctrica y Estado de batería cargada o baja?	CUMPLE		CUMPLE	
¿La Báscula está integrada, es de la misma marca que la cama y permite diferentes funciones?	CUMPLE		CUMPLE	NO SE ENCUENTRA EVIDENCIA
¿El despliegue del peso digital se da en kilogramos?	CUMPLE		NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA EVIDENCIA
¿La sensibilidad es de 200 gramos o menor?	CUMPLE		NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA EVIDENCIA
¿La balanza tiene TARA (ajuste a cero)?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Tiene alarma audible de salida de paciente de la cama?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Posee un poste de altura variable para soluciones intravenosas (portavenodis)?	CUMPLE		CUMPLE	
OBLIGACIONES DEL OFERENTE				
Cuenta con un documento donde indique que se compromete a anexar en la entrega del o los equipos: el certificado de buenas prácticas de manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos, CCAA y 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, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano?	CUMPLE		CUMPLE	
Cuenta con un documento donde indique que se compromete a entregar los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado al momento de ser entregados los equipos ofertados?	CUMPLE		CUMPLE	
Cuenta con un documento donde indique el costo anual del contrato de mantenimiento, incluyendo repuestos originales y 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, los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos?	CUMPLE		NO CUMPLE	NO INCLUYE REPUESTOS
Cuenta con un documento que certifique la garantía de stock de repuestos por un mínimo de 5 años anexando una lista de insumos y repuestos para el equipo incluyendo número de parte o referencia y disponibilidad de los mismos para cambio inmediato?	CUMPLE		CUMPLE	

Cuenta con un documento que certifique que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, que es el fabricante o distribuidor directo del fabricante con mínimo de 2 años de representación directa en el país, certificado de instalación y desempeño de 1 equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) al ofertado, esta certificación debe venir firmada por el responsable técnico de la institución y el Director Administrativo de acuerdo al formato interno del HUS?	NO CUMPLE	NO CERTIFICA QUE LA MARCA LLEVE COMO MÍNIMO 5 AÑOS EN EL PAÍS Y NO CERTIFICA QUE SEA DISTRIBUIDOR DEL FABRICANTE POR LO MENOS 2 AÑOS	NO CUMPLE	NO CERTIFICA QUE SEA EL DISTRIBUIDOR DIRECTO DEL FABRICANTE POR MAS DE 2 AÑOS
Cuenta con un documento donde se compromete a entregar e instalar en perfecto funcionamiento en el HUS y en los tiempos establecidos en los pliegos de condiciones, además y posteriormente realizará calificación de diseño e instalación según formato del HUS?	CUMPLE		CUMPLE	
Certifica que garantiza la capacitación técnica y de mantenimiento que contemple los siguientes temas: Operación y Funcionamiento, Mantenimiento Preventivo, Mantenimiento correctivo, Fallas mas frecuentes, Bloqueos del equipo, Protocolo de Limpieza y Desinfección, Aplicaciones Médicas y Clínicas, esta capacitación deben ir dirigida hacia el personal de equipo médico con una duración no menor a 10 horas certificadas. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad 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		CUMPLE	
Certifica que garantiza la capacitación al personal médico y asistencial que operara los equipos que contemple los siguientes temas: Operación y Funcionamiento, Protocolo de Limpieza, Desinfección y recomendaciones de cuidado, Aplicaciones Médicas y Clínicas, las cuales deberán ser certificadas 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 realizó 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 realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?	CUMPLE		CUMPLE	
Certifica que 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		CUMPLE	

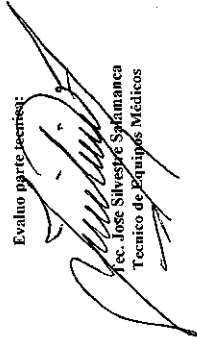
Cuenta con documento donde certifique que entregara los manuales de uso y operación (traducción al español y original), Manuales de Servicio y Técnico, planos técnicos, Claves de servicio técnico, Protocolos de Mantenimiento de fábrica, Protocolo de Limpieza y desinfección, Protocolo de Disposición final del equipo y de sus componentes y Ficha técnica de su consumo de energía en stand by y en operación e instalará Fichas de Guía Rápida de Manejo y Guías rápidas enfocadas a la seguridad del usuario, equipo y paciente según formato del HUS en cada uno de los equipos	CUMPLE		CUMPLE	
Cuenta con documento donde certifique que una vez culmine la instalación, se realizarán pruebas de funcionamiento a satisfacción del personal médico y del personal de ingeniería biomédica quienes deberá verificar que los requerimientos para operación y funcionamiento se cumplan de acuerdo a lo establecido en el formato de calificación de desempeño por lo menos 3 semanas después de su instalación y Certificarán el recibo a satisfacción por el Hospital?	CUMPLE		CUMPLE	
Cuenta con documento donde certifique que el oferente es el enteramente responsable de entregar los diseños de preinstalación (obras civiles, eléctricas, aires acondicionados, ventilación mecánica, modificación de mobiliario, etc.) para el equipo o los equipos ofrecidos una vez sean adjudicados contando con un tiempo no mayor a 1 semana y será el encargado de validar dichas preinstalaciones, lo cual eximirá al HUS de cualquier contratiempo o faltante presentado una vez aceptadas dichas preinstalaciones las cuales serán asumidas por el proveedor de no ser informadas.	CUMPLE		CUMPLE	
Presenta documento con los siguientes datos: Dirección de la sede más próxima al hospital, Números telefónicos, celulares, FAX y correo electrónico, cantidad de técnicos y nivel académico?	CUMPLE		CUMPLE	
Cuenta con documento donde el certifique que cuenta con equipos de respaldo para la tecnología propuesta?	CUMPLE		CUMPLE	
Cuenta con documento que certifique que se compromete a que el tiempo máximo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo?	CUMPLE		CUMPLE	
Cuenta con documento que certifique que se compromete a que el tiempo máximo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 24 horas máximo y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo de similares o mejores características?	CUMPLE		CUMPLE	
Cuenta con un documento que certifique que se compromete a realizar la calibración anual para el equipo ofertado y donde se muestre el plan de aseguramiento metrológico durante el tiempo de garantía?	CUMPLE		CUMPLE	
Cuenta con un documento donde indique la cantidad de mantenimientos preventivos recomendados por fábrica que se le realizarán al equipo durante los años de garantía del equipo?	CUMPLE		CUMPLE	
Cuenta con un documento donde se comprometa a entregar el certificado de calibración del equipo ofertado no mayor a 3 meses?	CUMPLE		CUMPLE	

Cuenta con un documento donde certifique que el equipo ofertado tiene una garantía mínima de 2 años o mas y dicha garantía deberá incluir el cambio de los elementos descritos por fabrica, necesarios para el óptimo funcionamiento de los equipos y que deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas, si llegara a presentar alguna falla que así lo amerite durante la garantía y de igual manera garantizar un equipo de respaldo en caso de fallo que amerite revisión del mismo fuera de la institución?		CUMPLE		CUMPLE	
EVALUACION TECNICA FINAL		NO CUMPLE		NO CUMPLE	
FACTORES DE CALIFICACION		CALIFICACION		CALIFICACION	
COSTO DEL EQUIPO:					
57 PUNTOS:					
COSTO ANUAL DE MANTENIMIENTO DESPUES DE LA					
GARANTIA					
5 PUNTOS:					
TIEMPO DE GARANTIA ADICIONAL					
40 PUNTOS:					
CALIFICACION FINAL		0		0	

Evaluó parte técnica:

Revisó parte técnica:

Revisó parte económica:


 Tec. José Silvestre Salamanca
 Técnico de Equipos Médicos


 Ing. Jairo Andrés Beltrán Sánchez
 Prof. Especializado de equipos médicos


 Carlos Alfonso Martínez
 Subdirector de Compras y Suministros