
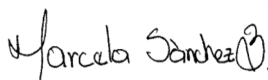


LOTE No. 4. CAMILLA FIJA DE EXAMEN

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	REFERENCIA	PAIS FABRICANTE
<div>  <div> <div>PROCESO GESTIÓN MISIONAL</div> <div>PROCEDIMIENTO FORMULACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS</div> <div>FICHA TÉCNICA DE ESTANDARIZACIÓN DE REQUERIMIENTOS DE BIENES Y SERVICIOS</div> </div> <div> <div>CÓDIGO: PDAT-FE-F9</div> <div>VERSIÓN: 3</div> <div>FECHA: 21/01/2021</div> </div> </div>					
CÓDIGO:		EB-004.			
NOMBRE DEL PRODUCTO/SERVICIO					
CAMILLA FIJA DE EXAMEN					
UNIDAD DE MEDIDA					
Unidad					
DESCRIPCIÓN GENERAL					
Camilla de trabajo pesado para transporte de pacientes.					
ESPECIFICACIONES			CUMPLE	NO CUMPLE	No FOLIO
4.1 Generales	4.1.1. Material	Acero coldrolled con acabados en pintura electrostática	X		FT
	4.1.2. Cantidad de planos	mínimo 2 planos	X		FT
	4.1.3 Capacidad de carga	mínimo 150 kg	X		FT
	4.1.4 Dimensiones totales	Ancho mínimo de 60 cm x largo mínimo de 180 cm x alto de mínimo 70 cm para todas las medidas se manejara una tolerancia de ± 10 cm	X		FT
4.2 Colchón forrado	4.2.1 Tela	Impermeable	X		FT
	4.2.2 Forro	Lavable	X		FT
	4.2.3 Condiciones generales	Antialérgico, antifluído y sin costuras	X		FT
	4.2.4 Dimensiones del colchón	De acuerdo con el área de la superficie de la camilla, con un espesor de mínimo 5 cm	X		FT
4.3 Movimientos	Ángulo del espaldar	0° a 60° con sistema mecánico y/o eléctrico	X		FT
4.4 Seguridad	Tipo	Tacos protectores - aislantes en las 4 patas	X		FT
4.5 Accesorios	Una escalerilla de dos pasos con acabados en pintura electrostática y/o cromada con escalones antideslizantes y topes antideslizantes en las 4 patas		X		FT
CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS - CÓDIGO UNSPSC					
SEGMENTO		FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	
42		19	22	0	
CONDICIONES PARTICULARES POST-VENTA			CUMPLE	NO CUMPLE	No FOLIO
4.6. GARANTIA	4.6.1 1 AÑO		X		
	4.6.2 El oferente garantiza que la garantía iniciara desde la fecha de puesta en marcha y test de aceptación del equipo, acción que será realizada por el oferente en presencia del personal que sea designado por cada una de las Unidades de Servicios de Salud (USS) de la Subred a la que va dirigido.		X		
	4.6.3 El oferente garantiza que en caso de presentarse un evento adverso atribuible a fallas del equipo médico y sea reportado como efectivo por parte del programa de tecnovigilancia institucional y verificado por parte del oferente, se compromete a realizar el cambio del equipo respectivo por uno igual o mejor sin ningún costo adicional, en los treinta días hábiles siguientes a la fecha del evento.		X		

	4.6.4 El oferente garantiza que en los casos en que los daños en los bienes se deban a causas diferentes a la mala operación del equipo por parte del operario, el oferente soportara el servicio con un bien de iguales o mejores características, durante el tiempo que tome su reparación y entrega a satisfacción.	X		
4.4. TIEMPO DE RESPUESTA	El oferente garantiza que durante la garantía, el tiempo de respuesta a los requerimientos realizados por la unidad de servicios de salud y/o el supervisor del contrato, será de máximo 5 horas, los requerimientos deberán atenderse durante el tiempo de servicio de la USS en la cual se encuentre el bien, para lo cual en el momento de la entrega de los equipos en el punto autorizado, se hará entrega de información tal como, nombre de contacto, dirección y número telefónico.	X		

Bajo la gravedad de juramento certifico que el lote presentado en mi oferta cumple con el 100% de las especificaciones técnicas detalladas en la presente ficha técnica.



Nombre y firma del representante legal: CLAUDIA MARCELA SANCHEZ BRAVO
Dirección: CALLE 99A#68B-60
Teléfono: 3124818233