	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	GRUPO 4. EQUIPO DE TERAPIA FISICA			UT INTER360					FISIOMEDICA				
2				CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES	CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES
3	No.	NOMBRE ELEMENTO	ESPECIFICACIONES	SI	NO	ACLARAR			SI	NO	ACLARAR		
4			1.En Acero Inoxidable para fácil asepsia y durabilidad	X					X				
5			1.1 Con capacidad para 12 paquetes	X					X				
6			1.2 Con indicador de encendido	X					X				
7			1.3 Con válvula de drenaje para limpieza y descongelación	X					X				
8			1.4 Tapa superior	X					X				
9			2. Con compresor de trabajo pesado para mayor eficiencia en enfriamiento y menor consumo	X					X				
10			3. Con Aislamiento de espuma de celda cerrada	X					X				
11	4.1	Tanque de Paquetes Fríos	4. Alimentación eléctrica de 100VAC – 120 VAC y una frecuencia de 50 HZ - 60 HZ	X					X				

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	GRUPO 4. EQUIPO DE TERAPIA FISICA			UT INTER360					FISIOMEDICA				
2				CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES	CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES
3	No.	NOMBRE ELEMENTO	ESPECIFICACIONES	SI	NO	ACLARAR			SI	NO	ACLARAR		
12			4.1 Que cumpla los estándares de diseño médico para fuentes de alimentación para la seguridad y eficacia de equipo eléctrico IEC 60601-1	X					X				
13			4.2 Seguridad Clase B	X					X				
14			5. Paquetes fríos en material vinilo libre de látex y relleno en gel no toxico				X	No se evidencia el material de los paquetes frios	X				
15			6. Con ruedas en goma para fácil desplazamiento	X					X				
16			7. Que incluya un mínimo doce (12) Paquetes Estándar en material vinilo libre de látex y relleno en gel no toxico.	X					X				
17			1.En Acero Inoxidable para fácil asepsia y durabilidad	X					X				
18			1.1 Con capacidad para 12 paquetes	X					X				

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	GRUPO 4. EQUIPO DE TERAPIA FISICA			UT INTER360					FISIOMEDICA				
2				CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES	CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES
3	No.	NOMBRE ELEMENTO	ESPECIFICACIONES	SI	NO	ACLARAR			SI	NO	ACLARAR		
19	4.2	Tanque de Paquetes Calientes	1.2 Con indicador de encendido, con botón de reinicio				X	No se evidencia el boton de reinicio	X				
20			1.3 Con termostato controlado.	X					X				
21			1.4 Con válvula de desagüe para fácil limpieza	X					X				
22			1.5 Tapa superior	X					X				
23			2.Alimentación eléctrica de 100VAC – 120 VAC y una frecuencia de 50 HZ - 60 HZ	X					X				
24			2.1 Con clase de seguridad eléctrica: Clase 1, Tipo B.	X					X				
25			2.2 Que cumpla los estándares de diseño médico para fuentes de alimentación para la seguridad y eficacia de equipo eléctrico IEC 60601-1				X	No se evidenciael cumplimiento de la norma IEC 60601-1	X				
26			3. Con Sistema de protección que evite quemaduras a usuarios (funcionarios-pacientes)				X	No se evidencia el sistema de protección				X	No se evidencia

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	GRUPO 4. EQUIPO DE TERAPIA FISICA			UT INTER360					FISIOMEDICA				
2				CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES	CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES
3	No.	NOMBRE ELEMENTO	ESPECIFICACIONES	SI	NO	ACLARAR			SI	NO	ACLARAR		
27			3.3 Aislamiento fibra de vidrio	X					X				
28			1.Con ruedas en goma para fácil desplazamiento	X					X				
29			2.Tiempo calentamiento a 70 grados: 6 horas o menor y tiempo de enfriamiento a 70 grados: 4 horas o menor				X	No se evidencia el tiempo de enfriamiento a 70°	X				
30			3.Que incluya mínimo doce (12) paquetes calientes estándar.	X					X				
31			7. Que incluya un juego de pinzas de agarre.	X					X				
32			1.Con dos (2) canales de salida de estimulación			X		ACLARAR, Se evidencia en manual adjunto y en pagina web, que tiene cuatro canales de salida de estimulación	X				
33			1.1 Controles de intensidad de parámetros independientes para cada canal	X					X				

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	GRUPO 4. EQUIPO DE TERAPIA FISICA			UT INTER360					FISIOMEDICA				
2				CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES	CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES
3	No.	NOMBRE ELEMENTO	ESPECIFICACIONES	SI	NO	ACLARAR			SI	NO	ACLARAR		
34			1.2 Protocolos clínicos preestablecidos en software				X	No Se evidencia en manual adjunto y en pagina web, los protocolos clinicos preestablecidos	X				
35			1.3 Más de 12 formas de onda incorporadas, entre ellas interferencial (cuadripolar, bipolar-premodulada), tens (bifásica asimétrica, bifásica simétrica), alto voltaje pulsada, microcorrientes, galvánica directa, rusa, trabert, monofásica (triang, rectang) diadinámica				X	No se evidencia en manual adjunto y en pagina web alto voltaje pulsada, microcorriente y monofasica	X				
36			1.4 Con catorce o más posiciones definidas por el usuario en la memoria				X	No se evidencia en manual adjunto y en pagina web	X				
37	4.3	**Electroestimulador**	2. Pantalla LCD	X					X				
38			2.1 Con tono audible al inicio del tratamiento				X	No se evidencia el tono audible al inicio del tratamiento	X				

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	GRUPO 4. EQUIPO DE TERAPIA FISICA			UT INTER360					FISIOMEDICA				
2				CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES	CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES
3	No.	NOMBRE ELEMENTO	ESPECIFICACIONES	SI	NO	ACLARAR			SI	NO	ACLARAR		
39			2.2 Botón pausa de tratamiento				X	No se evidencia botón pausa de tratamiento	X				
40			1.Con opción de reajuste de parámetros de fabrica				X	No se evidencia reajuste de parámetros de fabrica	X				
41			2.Alimentación eléctrica de 100VAC – 120 VAC y una frecuencia de 50 HZ - 60 HZ	X					X				
42			5. Electrodos carbonados dos (02) pares (4x6), dos (2) pares (6x8) y un (01) par (8x12)				X	No se evidencia	X				
43			6. Cables de conexión a paciente	X					X				
44			7. Carro de transporte con gavetas, carro a la medida del equipo y con aseguramiento del equipo para evitar caídas				X	No se evidencia				X	No se evidencia
45			8. Electrodo puntual de alto voltaje				X	No se evidencia	X				

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	GRUPO 4. EQUIPO DE TERAPIA FISICA			UT INTER360					FISIOMEDICA				
2				CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES	CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES
3	No.	NOMBRE ELEMENTO	ESPECIFICACIONES	SI	NO	ACLARAR			SI	NO	ACLARAR		
46			9. Cumplimiento de norma IEC 60601-1, IEC 60601-1-2, IEC 60601-2-5				X	No se evidencia cumplimiento de la norma IEC 60601-2-5	X				
47			1. Pantalla LCD	X									
48			2. Doble frecuencias de 1MHz y 3MHz	X					X				
49			2.1 Frecuencia de trabajo 16Hz, 48Hz y 100 Hz	X					X				
50			3. Con 6 o más protocolos clínicos en software del equipo	X									
51			3.1 Con 9 o más posiciones de memoria	X					X				
52			3.2 Con tono audible inicio de terapia	X									
53			3.3 Con control de contacto de cabezal con retroalimentación visual y auditiva	X					X				
54			4. Con opción de reajuste de parámetros de fabrica	X								X	No se evidencia

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	GRUPO 4. EQUIPO DE TERAPIA FISICA			UT INTER360					FISIOMEDICA				
2				CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES	CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES
3	No.	NOMBRE ELEMENTO	ESPECIFICACIONES	SI	NO	ACLARAR			SI	NO	ACLARAR		
55	4.4	Ultrasonido	1.Alimentación eléctrica de 100VAC – 120 VAC y una frecuencia de 50 HZ - 60 HZ	X			X	No se evidencia	X				
56			2.Compatibles con cabezales de 1 cm^2, 2 cm^2, 5 cm^2 y 10cm^2	X					X				
57			7. Adaptador de corriente alimentación eléctrica de 100VAC – 120 VAC y una frecuencia de 50 HZ - 60 HZ						X				
58			8. Cinco (5) frascos de gel	X					X				
59			9. Cabezal de 5 cm2			X		ACLARAR, En el manual se evidencia que incluye el cabezal de 2cm2	X				
60			10. Carro de transporte con gavetas, carro a la medida del equipo y con aseguramiento del equipo para evitar caídas	X					X				

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	GRUPO 4. EQUIPO DE TERAPIA FISICA			UT INTER360					FISIOMEDICA				
2				CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES	CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES
3	No.	NOMBRE ELEMENTO	ESPECIFICACIONES	SI	NO	ACLARAR			SI	NO	ACLARAR		
61			11. Índice de no uniformidad del haz (BNR) 5:1 máximo	X					X				
62			12. Área efectiva de radiación (ERA) igual o menor 1.5cm	X								X	No se evidencia
63			1.Tanque para terapia de pie, mano y codo	X					X				
64			1.1 Fabricado en acero inoxidable para evitar corrosión y durabilidad	X					X				
65													
66			1.2 Capacidad para 6 libras de parafina	X					X				
67													
68			1.3 Con regulador de temperatura y sistema que evite puntos calientes				X	No se evidencia				X	No se evidencia
69			1.4 Con sensor de sobrecalentamiento (opcional)	X					X				
70			2. Con tapa en acero	X					X				
71	4.5	Tanque de Parafina	3. Con posibilidad de esterilizar la parafina (opcional)	X					X				
72													

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	GRUPO 4. EQUIPO DE TERAPIA FISICA			UT INTER360					FISIOMEDICA				
2				CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES	CUMPLE			REQUERIDO	OBSERVACIONES
3	No.	NOMBRE ELEMENTO	ESPECIFICACIONES	SI	NO	ACLARAR			SI	NO	ACLARAR		
73			3.1 Temperatura de operación entre 50° y 60° c (+/- 5ºC)	X								X	No se evidencia
74			4. Línea clínica de tráfico pesado	X								X	No se evidencia
75													
76			5. Adaptador de corriente alimentación eléctrica de 100VAC – 120 VAC y una frecuencia de 50 HZ - 60 HZ	X					X				
77			6. Incluir seis (6) libras de parafina	X					X				
78													
79			7. Cumplimiento de la norma: pruebas de seguridad eléctrica IEC 60601-1	X					X				
80													
81	TS. FREDDY MONTENEGRO PARDO							SS. BUITRAGO GARCIA YIMMI ALEXANDER					
82	COMITE TÉCNICO EVALUADOR							COMITE TÉCNICO EVALUADOR					
83													
84	SS. SANDOVAL QUIMBAYO JOHN JAIRO							CT. LADY TATIANA BOHORQUEZ GONZALEZ					
85	COMITE TÉCNICO EVALUADOR							COMITE TÉCNICO EVALUADOR					