

PROCESO: IC-319-2025

OBJETO: ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DESIERTOS EN EL 2024, POR MEDIO DE CONVENIO DOCENCIA CON LA UNIVERSIDAD EL BOSQUE, PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE (DESIERTOS IC-233-2025)

OFERENTE: BIOMEDICA COLOMBIA

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS											
ITEM	EQUIPO	CRITERIO				CUMPLE	NO CUMPLE	SOPORTE	OBSERVACIÓN		
1	Infantometro	Tipo:	Grado médico			X		Ficha tecnica0100 3370-02.pdf			
		Capacidad:	110 - 120 centímetros			X					
		Precisión:	1mm			X					
		Material:	Resistente, liviano, no deformable.			X					
		Sistema:	Rodante, no inestable			X					
			Cinta métrica metálica ubicada a un lado y no en la mitad del equipo.			X					
3	Audiometro	Garantizar 90 grados espaldar, con una base de 25cm de ancho y pieza movil			X						
		Diseño:	Ergonómico y liviano			X		FICHA TECNICA.p df GUIA RAPIDA DE USO.pdf MANUAL DE USO.pdf			
		Pantalla:	A color, tipo LED ó LCD ó TFT			X					
		Software:	Base de datos de pacientes integrada			X					
			Pruebas: HL, UCL, asistida, umbral de recepción de voz, puntuación de reconocimiento de palabras			X					
			Generación de informes, exportables como PDF e imprimibles			X					
		Impresora:	Térmica			X					
		Canales:	Dos (2) canales independientes, para tonos puros, enmascarados, y de más.			X					
		Conexióna PC:	Puerto USB			X					
		Audiófonos:	Conducción de Aire:	Margen de nivel -10 a 120 dBHL		X					
			Frecuencia de prueba:	125 - 8000 Hz		X					
			Conducción osea:	Margen de nivel -10 a 80 dBHL		X					
		Transductor:	Tipo:	De precisión, con banda de cabeza		X					
			Frecuencia de prueba:	250 - 4000 Hz		X					
		Voz:	Tipo:	Archivos de ondas, CD o microfono de voz en vivo		X					
		Señal de Prueba:	Tono puro, pulsado, ululante			X					
		Señales de enmascaramiento:	Ruido de banda estrecha, ruido blanco y ruido de voz			X					
		Fuente de alimentación:	100 -240 VAC 50 - 60 HZ +/- 10%			X					
		Accesorios:	Auricular vía aerea izquierdo y derecho				X		Carta accesorios y certificacion es.pdf		
			Vibrador oseó				X				
			Diadema monitor con adaptador jack 3.5 - 6.3 mm				X				
			Pulsador de paciente				X				
			Cable de poder con polo, grado médico				X				
			Software incluido y actualizaciones durante la vigencia de la garantía				X				
			20 rollos de papel para impresora del equipo				X				
			Certificaciones:	Certificado de calibración, expedido por el fabricante.			X				
				Certificado de calibración anual, por la vigencia de la garantía			X				
			4	Impedanciometro	Modo de Operación:	Continúo				X	
		Pantalla:			A color, tipo LED ó LCD ó TFT táctil			X			
Impresora:	Térmica				X						
Conexióna PC:	Puerto USB				X						
Software:	Configuración a idioma Español				X						
	Visualización gráfica de las pruebas				X						
	Base de datos de pacientes integrada, compatible con NOAH				X						
	Tipos de prueba:	Timpanometría automática			X						
		Prueba de Williams: Función 1 de la trompa de Eustaquio – Timpano intacto			X						
Prueba de Toynbee: Función 2 de la trompa de Eustaquio – Timpano perforado		X									
Señales de prueba:	Tono puro: 226 Hz, 1000 Hz cada uno con ± 1 %				X						
Nivel de prueba:	85 dB SPL ±1,5 dB SPL medido en un acoplador acústico				X						
Distorsión:	Máximo 1% THD				X						
Control de timpanometría:	Automatico				X						
Fuente de alimentación:	100 - 240 VAC 50 - 60 HZ +/- 10%				X						
Precisión de aire:	Control:	Automatico			X						
	Indicador:	Valor promedio en pantalla			X						
	Rango:	De -600 daPa a +400 daPa			X						
	Límite de presión:	De -800 daPa a +600 daPa			X						
	Tasa de cambio de presión:	Automatico			Dinámico desde 600 daPa/s para gradiente bajo y 200 daPa/s para un gradiente superior a 5 daPa		X				
		Mínimo			(50 daPa/s): lenta, resultados muy precisos		X				
		Medio			(250 daPa/s): equilibrio entre velocidad y precisión		X				
		Máximo			>400 daPa/s): rápida, detección		X				
	Rango de cumplimiento:	tono de sonda de 0.1 ml a 8.0 ml a 226 Hz;			X						
	Rango de volumen:	tono de sonda de 0.1 mmho a 15.0 mmho a 678Hz, 800 Hz y 1000Hz			X						
Rango de volumen:	0.0 a 6.0 ml (con compensación)				X						
Tiempo de prueba:	~5 segundos				X						
Precisión:	Presión:	Entre +/- 5% o +/-10 daPa			X						
	Cumplimiento:	Entre +/- 5% o +/-0.1 ml			X						
Reflejos acusticos	Metodos de prueba:	Ipsilateral y contralateral			X						
	Señales de prueba:	Tonos puros: 500 Hz, 1000 Hz, 2000 Hz, 4000 Hz cada uno con ± 1 %			X						
	Nivel de prueba:	Ipsilateral			De 70 dB HL a 105 dB HL		X				
		Contralateral			De 70 dB HL a 120 dB HL		X				
	Control de reflejos acusticos:	Automatico			X						
	Tipos de prueba:	Intensidades individuales (nivel definido)			X						
		Umbral de reflejo (nivel automático en pasos de 5 dB)			X						
	Control de presentación del estímulo:	Ratio ENCENDIDO-APAGADO = ≥ 70 dB			X						
		Tiempo ascendente = 27,0 ms			X						
		Tiempo de caída = 24,6 ms			X						
		Relación señal/ruido > 70 dB			X						
		Ruido ponderado A en estado DESACTIVADO < 25 dBSPL			X						
	Auriculares de inserción ipsilaterales:	Auriculares de inserción integrados en la sonda			X						
	Auriculares contralaterales:	Auriculares de inserción:			IP30		X				
		Audiófonos:			DD45C		X				
	Reflejo	Automático/Fijo			X						
	automatico:				X						

			Tipos de prueba:	Decaimiento del reflejo:	Manual. 10 dB sobre el umbral y duraciones de estímulo de 10 segundos.	X					
		Accesorios:	Sonda de lápiz			X		Carta accesorios. pdf			
			Sonda de caja o su equivalente			X					
			Auriculares de inserción			X					
			Audifonos contralaterales			X					
			Cable de poder con polo, grado médico			X					
			Software incluido y actualizaciones durante la vigencia de la garantía			X					
			10 rollos de papel para impresora del equipo			X					
		Certificaciones:	Certificado de calibración, expedido por el fabricante.			X					
			Certificado de calibración anual, por la vigencia de la garantía			X					
		Generales	Tipo	Trolley y no portátil			X		El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.		
			Estructura	a. Generales para paciente adulto, pediátrico				X		El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.	
				b. Capacidad de almacenamiento de mínimo 1Tb con opción a expansion (hibrido)				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.
				c. Teclado alfanumérico con iluminación, a prueba de liquidos y polvo				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.
				d. Mínimo cuatro puertos para transductor activo				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.
				e. Trolley con gabinete porta transductores y porta gel.				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.
				f. Con software que permita hacer cálculos, análisis y tendencias configurables además de emitir reportes, detección automatica de estructuras corporales				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.
				g. Calculo de porcentaje por pixel de color				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.
				h. Control de ganancia y ajuste de la curva TGC				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.
				i. Con teclas de acceso rápido				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.
				j. Con rango dinámico del sistema de mínimo 160 dB				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.
				k. Con selección multifocal				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.
				l. Con zoom en tiempo real				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.
				m. Los textos y funciones en pantalla deben ser configurables al idioma castellano y panel de control puede venir en idioma castellano o ingles				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.
				n. Con altavoces integrados				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.
			o. Con cable de conexión eléctrica de mínimo 2 m				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.	
			p. medición de las 4 estructuras fetales principales.				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.	
			Aplicaciones	a. Abdominal				X		El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.	
				b. Vascular				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.
				c. Partes Pequeñas				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.
				d. Músculo esquelético				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.
				e. Gineco obstetricia				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.
				f. Cardio				X			El oferente no anexa ficha tecnica de fabricante, sino de un distribuidor.

DC30FHD -

DC30FHD -
Ficha

5

Ecógrafo

Monitor	Pantalla principal	g. Elastografía cualitativa y cuantitativa			X	_Print.pdf	El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		h. Reconocimiento automático y análisis BI-RADS			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		a. USB			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		b. Puerto de comunicación LAN			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		c. Plataforma DICOM 3.0 (DICOM MPPS, DICOM Storage, DICOM Print, DICOM Query/Retrieve y DICOM Worklist)			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		d. Unidad de DVD/CD - RW			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
	Alimentación eléctrica	110 – 120 VAC/ 50 - 60Hz			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		Batería incorporada con autonomía de mínimo 45 minutos y/o con respaldo de UPS ONLINE esta deberá estar debidamente incorporada al carro de transporte sin que esto limite la movilización del equipo.			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
	Pantalla panel de control	a. LED, TFT a color de alta resolución, con ajuste de brillo adaptativo o automático,			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		b. Mínimo 21"			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		c. Con movimientos del monitor.			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		a. Táctil a color			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		b. Mínimo 13"			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		c. Con movimientos del monitor.			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
Imagen	Modos de imagen	a. B/N (bidimensional)			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		b. Modo M	Movimiento		X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
			Anatómico		X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		c. Doppler color			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		d. Doppler pulsado			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		e. Doppler espectral			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		f. Doppler continuo			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		g. Power doppler			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		h. Ecg			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
		i. Eco Stress			X		El oferente no anexa ficha técnica de fabricante, sino de un distribuidor.
Sondas	Transductor Convex	Un (1) transductor multifrecuencias			X		No se evidencia soporte de esta especificación.
	Transductor Lineal	Un (1) transductor multifrecuencias			X		No se evidencia soporte de esta especificación.
	Transductor Sectorial	Un (1) transductor multifrecuencias			X		No se evidencia soporte de esta especificación.
	Transductor Volumetrico	Un (1) transductor multifrecuencias (opcional)			X		No se evidencia soporte de esta especificación.
	Transductor Endocavitario	Un (1) transductor multifrecuencias			X		No se evidencia soporte de esta especificación.
Accesorios	Una impresora térmica				X		No se evidencia soporte de esta especificación.
	Mínimo 20 unidades de papel para la impresora térmica				X		No se evidencia soporte de esta especificación.
	Mínimo 500 ml de gel para ultrasonido con registro sanitario				X		No se evidencia soporte de esta especificación.
	Un sistema de seguridad para los transductores				X		No se evidencia soporte de esta especificación.

			Una UPS de 2 KVA - tipo ON LINE		X		No se evidencia soporte de esta especificación.
7	Selladora manual	Operación	Manual	X		FICHA TECNICA.pdf	
		Tipo de energía	Impulso	X			
		Longitud del sello	400mm	X			
		Ancho del sello	5 mm	X			
		Construcción	Aluminio	X			
		Tiempo de sellado	1 -8 s	X			
		Calentamiento	Calentamiento No requerido	X			
		Materiales a Sellar	La mayoría de bolsas termosellables, BOPP, PVC, PE, PU, BoPET, bolsas laminadas	X			
		Compatible con la mayoría de los formatos de bolsas	Almohada, bolsa, stand-up, doypack, multicapa, fondo plano	X			
		Incluye cortador	No	X			
		Indicador de sello LED	Si	X			
		Portatil	Si	X			
		Tipo de enchufe	NEMA 5-15P	X			
		Voltaje	115 +/- 5VAC - 60 Hz	X			
		Potencial/Amperios	600W / 5,45 A	X			
		Dimensiones	56 x 8,9 x 18 cm +/- 1%	X			
		Peso	4Kg +/- 2%	X			
		Accesorios	2 Elementos de sellado	X		Carta de accesorios selladora.pdf	
			2 Laminas PTFE	X			

EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA							
ITEM	DESCRIPCIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIÓN
1	RUP con expedición no mayor a 30 días			X			6. RUP_1.pdf Fecha de emisión: 19/11/2025
2	Formato No. 9 Relación de experiencia inscrita en el RUP			X			FORMATO NO 9 DE EXPERIENCIA.pdf
3	Objeto del contrato			X			Santa Laura IPS
	Obligaciones o actividades realizadas por el contratista			X			
	Identificación y cargo de la persona facultada para expedirla. La certificación debe venir suscrita por la persona que ejerza la representación legal del emisor, o por aquel que tenga las facultades para expedirla			X			
	Si la certificación incluye varios contratos, se debe identificar en forma precisa si se trata de adiciones, prórrogas u otrosies al principal o son contratos diferentes, indicando en cada uno de ellos sus plazos y valor. Si la certificación incluye el contrato principal con sus adiciones, prórrogas u otrosies, se entenderá como un solo contrato certificado			X			
	Fecha de suscripción o de iniciación del contrato			X			
4	Objeto del contrato			X			Subred Centro Oriente
	Obligaciones o actividades realizadas por el contratista			X			
	Identificación y cargo de la persona facultada para expedirla. La certificación debe venir suscrita por la persona que ejerza la representación legal del emisor, o por aquel que tenga las facultades para expedirla			X			
	Si la certificación incluye varios contratos, se debe identificar en forma precisa si se trata de adiciones, prórrogas u otrosies al principal o son contratos diferentes, indicando en cada uno de ellos sus plazos y valor. Si la certificación incluye el contrato principal con sus adiciones, prórrogas u otrosies, se entenderá como un solo contrato certificado			X			
	Fecha de suscripción o de iniciación del contrato			X			
5	Objeto del contrato			X			Tecnomedics
	Obligaciones o actividades realizadas por el contratista			X			
	Identificación y cargo de la persona facultada para expedirla. La certificación debe venir suscrita por la persona que ejerza la representación legal del emisor, o por aquel que tenga las facultades para expedirla			X			
	Si la certificación incluye varios contratos, se debe identificar en forma precisa si se trata de adiciones, prórrogas u otrosies al principal o son contratos diferentes, indicando en cada uno de ellos sus plazos y valor. Si la certificación incluye el contrato principal con sus adiciones, prórrogas u otrosies, se entenderá como un solo contrato certificado			X			
	Fecha de suscripción o de iniciación del contrato			X			

EQUIPO MINIMO DE TRABAJO SOPORTE TECNICO						
PERFIL		Tecnólogo				
FORMACIÓN ACADÉMICA		Tecnólogo biomédico, electrónico, mecánico o afines				
EXPERIENCIA		Mínima de un (1) año en soporte técnico				
CANTIDAD		1				
DOCUMENTOS QUE SE DEBEN PRESENTAR				CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
1	Hoja de vida			X		HOJADE-1.pdf REGISTRO INVIMA.pdf COPNIA.pdf CERTIF-1.pdf 807365-1.pdf
2	Copia del Documento de identidad y de la tarjeta profesional emitida por el COPNIA			X		
3	Certificado de antecedentes profesionales emitidos por el COPNIA con fecha reciente (no mayor a 1 mes)			X		
4	Cursos y certificaciones que acrediten la experiencia en instalación y soporte técnico de equipos biomédicos del proceso			X		
5	Registro INVIMA de habilitación de talento humano			X		

EVALUACIÓN DE CRITERIOS TÉCNICOS						
ITEM	CRITERIO			CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Documentos suscritos por el representante legal y/o quien haga las veces donde certifique:	1.1. Conoce, ha leído, acepta y dará cumplimiento las especificaciones de los equipos, criterios técnicos, y las obligaciones contenidas en el presente proceso			X		1. Cumplimiento de Especificaciones y Requisitos T.pdf
	1.2. Se compromete a realizar los mantenimientos preventivos durante el periodo de garantía del equipo, indicando la frecuencia de mantenimiento recomendada por el fabricante.			X		Carta Compromiso cumplimiento.pdf
	1.3. El personal de servicio técnico cuenta la idoneidad, experiencia y experticia técnica, para dar cumplimiento al objeto del contrato.			X		Carta Compromiso personal.pdf
	1.4. Certifique que el tiempo de garantía del equipo iniciará una vez el equipo sea recibido a satisfacción y se realice la puesta en marcha del equipo, el periodo de garantía mínimo será de dos (2) años.			X		Carta Compromiso garantía.pdf
	1.5. Brindará capacitación al personal asistencial y técnico de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. según los requerimientos de la misma, garantizando la cobertura del 100% del personal objeto.			X		Carta Compromiso capacitación.pdf

	1.6. Se compromete a la entrega de los protocolos de mantenimientos que se realizarán a los equipos, y el protocolo de limpieza y desinfección con las indicaciones del fabricante.	X			Carta Compromiso entrega.pdf	
	1.7. Certifique que el equipo no tiene alertas sanitarias vigentes, o le han sido emitidos informes de seguridad en los últimos dos (2) años. Si aplica.	X			Carta Compromiso alertas.pdf	
	1.8. Realizar entrega de los accesorios requeridos para cada ítem del proceso, los cuales tendrán registro sanitario vigente, lote visible, el empaque primario estará íntegro y su fecha de vencimiento será superior a seis (6) meses contados a partir de la fecha de entrega de los equipos.	X			Carta Compromiso entrega accesorios.pdf	
	1.9. Realizar entrega del manifiesto de importación del equipo, señalando cada una de sus partes y componentes, soportes del acondicionamiento del equipo y pruebas de conformidad.	X			Carta Compromiso manifiestos.pdf	
	1.10. Realizar calibración, validación y/o calificación de los equipos objeto del proceso, en sitio una vez entregados los equipos por parte de una empresa acreditada por la ONAC según aplique.	X			Carta Compromiso metrología.pdf	
Documentación del equipo	2.1. Certificado del tiempo de vida útil del equipo.	X				
	2.2. Registro sanitario completo con todos sus anexos y modificaciones, o certificado de no requiere registro sanitario emitido por el INVIMA	X				
	2.3. Certificación de fabricación que no deberá ser anterior a la vigencia 2023.	X				
Ficha Técnica	3.1. Entregar ficha técnica emitida por el fabricante con foto, y/o catálogo y/o manual de usuario en español, donde se especifiquen todas las características del equipo ofertado y se evidencie que cumple con todas las especificaciones técnicas del Anexo 1.	X				
	3.2. Certificación firmada por el representante legal, declarando que las fichas técnicas que anexa al proceso son las originales del fabricante y que no tienen ningún tipo de alteración y/o modificación, debe relacionar el link de la página web del fabricante donde se evidencie la documentación que adjunta y/o relacionar los datos de contacto del representante de fábrica y/o fabricante según registro sanitario para validación de documentación técnica por parte de la subred. • Nombre de persona de contacto • Teléfono de contacto fijo y celular • Correo electrónico corporativo • Link página web • Enlace directo que permita la verificación de la documentación técnica aportada al proceso	X			DOCUMENTOS DEL EQUIPO.rar	

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA

CONCLUSIÓN:	El oferente BIOMEDICA COLOMBIA, <u>cumple</u> con los criterios técnicos del proceso IC-319-2025. Infantometro: <u>cumple</u> Audiometro: <u>cumple</u> Impedanciometro: <u>cumple</u> Ecografo: <u>no cumple</u> Selladora manual: <u>cumple</u>
-------------	---

FECHA DE EVALUACION: Diciembre del 2025



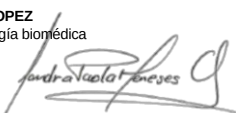
JULIETH ANDREA CASTAÑO LOPEZ
Referente de gestión de la tecnología biomédica
Dirección Administrativa



CINDY TATIANA CORTÉS ROMERO
Referente de terapias
Dirección de Ambulatorios



KARIN ANDREA MONCADA
Referente de imagenología
Dirección Complementarios



SANDRA PAOLA MENESES OROZCO
Profesional Especializado I
Dirección Administrativa



JAN ALBERTO DE AVILA
QF Director Técnico - Central de Mezclas
Dirección Complementarios

PROCESO: IC-319-2025

OBJETO: ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DESIERTOS EN EL 2024, POR MEDIO DE CONVENIO DOCENCIA CON LA UNIVERSIDAD EL BOSQUE, PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE (DESIERTOS IC-233-2025)

OFERENTE: INVERSIONES PROMEDCO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS							
ITEM	EQUIPO	CRITERIO		CUMPLE	NO CUMPLE	SOPORTE	OBSERVACIÓN
5	Ecógrafo	Generales	Tipo	Trolley y no portátil	X		
			Estructura	a. Generales para paciente adulto, pediátrico	X		
				b. Capacidad de almacenamiento de mínimo 1Tb con opción a expansión (híbrido)	X		
				c. Teclado alfanumérico con iluminación, a prueba de líquidos y polvo	X		
				d. Mínimo cuatro puertos para transductor activo	X		
				e. Trolley con gabinete porta transductores y porta gel.	X		
				f. Con software que permita hacer cálculos, análisis y tendencias configurables además de emitir reportes, detección automática de estructuras corporales	X		
				g. Cálculo de porcentaje por pixel de color	X		
				h. Control de ganancia y ajuste de la curva TGC	X		
				i. Con teclas de acceso rápido	X		
				j. Con rango dinámico del sistema de mínimo 160 dB	X		
				k. Con selección multifocal	X		
				l. Con zoom en tiempo real	X		
				m. Los textos y funciones en pantalla deben ser configurables al idioma castellano y panel de control puede venir en idioma castellano o inglés	X		
				n. Con altavoces integrados	X		
				o. Con cable de conexión eléctrica de mínimo 2 m	X		
				p. medición de las 4 estructuras fetales principales.	X		
			Aplicaciones	a. Abdominal	X		
				b. Vascular	X		
				c. Partes Pequeñas	X		
				d. Músculo esquelético	X		
				e. Gineco obstetricia	X		
				f. Cardio	X		
				g. Elastografía cualitativa y cuantitativa	X		
				h. Reconocimiento automatico y analisis BI-RADS	X		
			Puertos de comunicación	a. USB	X		
				b. Puerto de comunicación LAN	X		
				c. Plataforma DICOM 3.0 (DICOM MPPS, DICOM Storage, DICOM Print, DICOM Query/Retrieve y DICOM Worklist)	X		
				d. Unidad de DVD/CD - RW	X		
			Alimentación eléctrica	110 – 120 VAC/ 50 - 60Hz	X		
				Batería incorporada con autonomía de mínimo 45 minutos y/o con respaldo de UPS ONLINE esta deberá estar debidamente incorporada al carro de transporte sin que esto limite la movilización del equipo.	X		
		Monitor	Pantalla principal	a. LED, TFT a color de alta resolución, con ajuste de brillo adaptativo o automatico,	X		
				b. Mínimo 21"	X		
				c. Con movimientos del monitor.	X		
		Monitor	Pantalla panel de control	a. Táctil a color	X		
				b. Mínimo 13"	X		
				c. Con movimientos del monitor.	X		
		Imagen	Modos de imagen	a. B/N (bidimensional)	X		
				b. Modo M	X		
				Movimiento Anatomico	X		
				c. Doppler color	X		
				d. Doppler pulsado	X		
				e. Doppler espectral	X		
				f. Doppler continuo	X		
				g. Power doppler	X		
				h. Ecg	X		
				i. Eco Stress	X		
		Sondas	Transductor Convex	Un (1) transductor multifrecuencias	X		
			Transductor Lineal	Un (1) transductor multifrecuencias	X		
			Transductor Sectorial	Un (1) transductor multifrecuencias	X		
			Transductor Volumetrico	Un (1) transductor multifrecuencias (opcional)	X		
			Transductor Endocavitario	Un (1) transductor multifrecuencias	X		
		Accesorios	Una impresora térmica		X		
			Mínimo 20 unidades de papel para la impresora térmica		X		
			Mínimo 500 ml de gel para ultrasonido con registro sanitario		X		
			Un sistema de seguridad para los transductores		X		
			Una UPS de 2 KVA - tipo ON LINE		X		

FICHA TECNICA CONSONA N8_v. 01(01.08.00).pdf

MRCO-03055 PROMEDCO ESPECIFICACION TECNICA CONSONA N8.pdf

1. CERTIFICADO TECNICO MINDRAY.pdf

C5-1
L13-3N
SP5-1N

No ofertado ya que es opcional

V11-3

EVALUACION DE EXPERIENCIA						
ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	SOPORTE	OBSERVACIÓN
1	RUP con expedicion no mayor a 30 dias	X			RUP PROMEDCO NOV2025 (2).pdf	Emission: 26/11/2025
2	Formato No. 9 Relación de experiencia inscrita en el RUP	X			FORMATO No. 9_ Relación de Experiencia Inscrita en el RUP.pdf	
3	Objeto del contrato	X			FORMATO No. 9_ Relación de Experiencia Inscrita en el RUP.pdf	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
	Obligaciones o actividades realizadas por el contratista	X				
	Identificación y cargo de la persona facultada para expedirla. La certificación debe venir suscrita por la persona que ejerza la representación legal del emisor, o por aquel que tenga las facultades para expedirla	X				
	Si la certificación incluye varios contratos, se debe identificar en forma precisa si se trata de adiciones, prórrogas u otrosies al principal o son contratos diferentes, indicando en cada uno de ellos sus plazos y valor. Si la certificación incluye el contrato principal con sus adiciones, prórrogas u otrosies, se entenderá como un solo contrato certificado	X				
	Fecha de suscripción o de iniciación del contrato	X				
	Fecha de terminación del contrato	X				

EQUIPO MINIMO DE TRABAJO	
SOPORTE TECNICO	
PERFIL	Tecnologo
FORMACION ACADEMICA	Tecnologo biomédico, electrónico, mecatrónico o afines

EXPERIENCIA		Mínima de un (1) año en soporte técnico				
CANTIDAD		1				
DOCUMENTOS QUE SE DEBEN PRESENTAR		CUMPLE	NO CUMPLE	SOPORTE	OBSERVACIÓN	
1	Hoja de vida	X		MRCO-03051 PROMEDCO SUBRED SUROCCIDENTE IDONEIDAD RECURSO HUMANO.pdf HOJA DE VIDA RRHH.pdf INVIMA RRHH.pdf DOCS IDENTIDAD + TARJETA RRHH.pdf CERTIFICADOS MINDRAY RRHH.pdf CERTIFICADO COPNIA.pdf		
2	Copia del Documento de identidad y de la tarjeta profesional emitida por el COPNIA	X				
3	Certificado de antecedentes profesionales emitidos por el COPNIA con fecha reciente (no mayor a 1 mes)	X				
4	Cursos y certificaciones que acrediten la experiencia en instalación y soporte técnico de equipos biomédicos del proceso	X				
5	Registro INVIMA de habilitación de talento humano	X				

EVALUACION DE CRITERIOS TECNICOS						
ITEM	CRITERIO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	SOPORTE	OBSERVACIÓN
Documentos suscritos por el representante legal y/o quien haga las veces donde certifique:	1.1. Conoce, ha leído, acepta y dará cumplimiento las especificaciones de los equipos, criterios técnicos, y las obligaciones contenidas en el presente proceso	X			Certificación de conocimiento, aceptación y cumplimiento de especificaciones y obligaciones del proceso.pdf	
	1.2. Se comprometo a realizar los mantenimientos preventivos durante el periodo de garantía del equipo, indicando la frecuencia de mantenimiento recomendada por el fabricante.	X			CERTIFICADO MANTENIMIENTO OS.pdf	
	1.3. El personal de servicio técnico cuenta la idoneidad, experiencia y experticia técnica, para dar cumplimiento al objeto del contrato.	X			CERTIFICADO INSTALACION E IDONEIDAD RRHH - copia (2).pdf	
	1.4. Certifique que el tiempo de garantía del equipo iniciará una vez el equipo sea recibido a satisfacción y se realice la puesta en marcha del equipo, el periodo de garantía mínimo será de dos (2) años.	X			CERTIFICADO GARANTIA.pdf	
	1.5. Brindará capacitación al personal asistencial y técnico de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. según los requerimientos de la misma, garantizando la cobertura del 100% del personal objeto.	X			CERTIFICADO CAPACITACION ES.pdf	
	1.6. Se comprometo a la entrega de los protocolos de mantenimientos que se realizarán a los equipos, y el protocolo de limpieza y desinfección con las indicaciones del fabricante.	X			CERTIFICACION DE COMPROMISO DE ENTREGA DE PROTOCOLOS.pdf	
	1.7. Certifique que el equipo no tiene alertas sanitarias vigentes, o le han sido emitidos informes de seguridad en los últimos dos (2) años. Si aplica.	X			CERTIFICADO ALERTA SANITARIA _CONSONA.pdf	
	1.8. Realizar entrega de los accesorios requeridos para cada ítem del proceso, los cuales tendrán registro sanitario vigente, lote visible, el empaque primario estará íntegro y su fecha de vencimiento será superior a seis (6) meses contados a partir de la fecha de entrega de los equipos.	X			CERTIFICACION DE ENTREGA DE ACCESORIOS CONFORME A REQUISITOS DEL PROCESO.pdf	
	1.9. Realizar entrega del manifiesto de importación del equipo, señalando cada una de sus partes y componentes, soportes del acondicionamiento del equipo y pruebas de conformidad.	X			CERTIFICACION ENTREGA DEL MANIFIESTO DE IMPORTACION .pdf	
	1.10. Realizar calibración, validación y/o calificación de los equipos objeto del proceso, en sitio una vez entregados los equipos por parte de una empresa acreditada por la ONAC según aplique.	X			CERTIFICACION DE CALIBRACION.p df	
Documentación del equipo	2.1. Certificado del tiempo de vida útil del equipo.	X			MRCO-03049 PROMEDCO SUBRED SUROCCIDENTE VIDA UTIL.pdf	7 años
	2.2. Registro sanitario completo con todos sus anexos y modificaciones, o certificado de no requiere registro sanitario emitido por el INVIMA	X			4. REGISTRO INVIMA CONSONA N8.pdf	
	2.3. Certificación de fabricación que no deberá ser anterior a la vigencia 2023.	X			CERTIFICACION FECHA DE FABRICACION.p df	
Ficha Técnica	3.1. Entregar ficha técnica emitida por el fabricante con foto, y/o catálogo y/o manual de usuario en español, donde se especifiquen todas las características del equipo ofertado y se evidencie que cumple con todas las especificaciones técnicas del Anexo 1.	X			FICHA TECNICA _CONSONA N8_v. 01(01.08.00).pdf	
	3.2. Certificación firmada por el representante legal, declarando que las fichas técnicas que anexa al proceso son las originales del fabricante y que no tienen ningún tipo de alteración y/o modificación, debe relacionar el link de la página web del fabricante donde se evidencie la documentación que adjunta y/o relacionar los datos de contacto del representante de fábrica y/o fabricante según registro sanitario para validación de documentación técnica por parte de la subred. •Nombre de persona de contacto •Teléfono de contacto fijo y celular •Correo electrónico corporativo •Link página web •Enlace directo que permita la verificación de la documentación técnica aportada al proceso	X			CERTIFICADO ORIGINALIDAD.pdf	

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA	
CONCLUSIÓN:	El oferente INVERSIONES PROMEDCO, cumple con los criterios técnicos del proceso IC-233-2025. Ecografía: <u>cumple</u>

FECHA DE EVALUACION: Diciembre del 2025.





	EVALUACIÓN TÉCNICA	Versión:	3	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	14-08-2018	
		Código:	15-00-FO-0007	

JULIETH ANDREA CASTAÑO LOPEZ
Referente de gestión de la tecnología biomédica
Dirección Administrativa

KARIN ANDREA MONCADA
Referente de imagenología
Dirección Complementarios

SANDRA PAOLA MENESES OROZCO
Profesional Especializado I
Dirección Administrativa

PROCESO: IC-319-2025

OBJETO: ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DESIERTOS EN EL 2024, POR MEDIO DE CONVENIO DOCENCIA CON LA UNIVERSIDAD EL BOSQUE, PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE (DESIERTOS IC-233-2025)

OFERENTE: UNION TEMPORAL ECOEQUIPOS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS										
ITEM	EQUIPO	CRITERIO				CUMPLE	NO CUMPLE	SOPORTE	OBSERVACIÓN	
5	Ecógrafo	Generales	Tipo	Trolley y no portátil		X		1.1. ANEXO TECNICO Nro. 1 Datasheet y manual.pdf (12).pdf COTIZACION PREMIER R3 (8).pdf CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO GE VERSANA PREMIER R3.pdf		
				a. Generales para paciente adulto, pediátrico		X				
			b. Capacidad de almacenamiento de mínimo 1Tb con opción a expansión (híbrido)		X					
			c. Teclado alfanumérico con iluminación, a prueba de líquidos y polvo		X					
			d. Mínimo cuatro puertos para transductor activo		X					
			e. Trolley con gabinete porta transductores y porta gel.		X					
			f. Con software que permita hacer cálculos, análisis y tendencias configurables además de emitir reportes, detección automática de estructuras corporales		X		Scan Coach			
			Estructura	g. Calculo de porcentaje por pixel de color					X	No se evidencia esta especificación: Calculo de porcentaje por pixel de color
				h. Control de ganancia y ajuste de la curva TGC		X				
				i. Con teclas de acceso rápido		X			Personalizables	
				j. Con rango dinámico del sistema de mínimo 160 dB		X			275 dB	
				k. Con selección multifocal		X			Multi-focalización	
				l. Con zoom en tiempo real		X			Zoom en vivo	
				m. Los textos y funciones en pantalla deben ser configurables al idioma castellano y panel de control puede venir en idioma castellano o ingles		X				
				n. Con altavoces integrados		X				
				o. Con cable de conexión eléctrica de mínimo 2 m		X				
				p. medición de las 4 estructuras fetales principales.		X				
			Aplicaciones	a. Abdominal		X				
				b. Vascular		X				
				c. Partes Pequeñas		X				
				d. Musculo esquelético		X				
				e. Gineco obstetricia		X				
				f. Cardio		X				
				g. Elastografia cualitativa y cuantitativa		X				
				h. Reconocimiento automatico y analisis BI-RADS		X			Bi-Rads y Ti-Rads	
			Puertos de comunicación	a. USB		X				3 en la parte trasera y 1 en el teclado
				b. Puerto de comunicación LAN		X				
				c. Plataforma DICOM 3.0 (DICOM MPPS, DICOM Storage, DICOM Print, DICOM Query/retrive y DICOM Worklist)		X				
				d. Unidad de DVD/CD - RW		X				
			Alimentación eléctrica	110 – 120 VAC/ 50 - 60Hz		X				
		Batería incorporada con autonomía de mínimo 45 minutos y/o con respaldo de UPS ONLINE esta deberá estar debidamente incorporada al carro de transporte sin que esto limite la movilización del equipo.		X		20 minutos bateria incorporada + 45 minutos UPS				
		Monitor	Pantalla principal	a. LED, TFT a color de alta resolución, con ajuste de brillo adaptativo o automatico,		X				
				b. Mínimo 21"		X		21,5"		
				c. Con movimientos del monitor.		X				
			Pantalla panel de control	a. Táctil a color		X				
				b. Mínimo 13"		X		13,3"		
		c. Con movimientos del monitor.		X						
		Imagen	Modos de imagen	a. B/N (bidimensional)		X				
				b. Modo M	Movimiento	X				
					Anatomico	X				
				c. Doppler color		X				
				d. Doppler pulsado		X				
				e. Doppler espectral		X				
				f. Doppler continuo		X				
				g. Power doppler		X				
				h. Ecg		X				
				i. Eco Stress		X				
		Sondas	Transductor Convex		Un (1) transductor multifrecuencias	X		1.1. ANEXO TECNICO Nro. 1 Datasheet y manual.pdf (12).pdf COTIZACION PREMIER R3 (8).pdf		
			Transductor Lineal		Un (1) transductor multifrecuencias	X				
			Transductor Sectorial		Un (1) transductor multifrecuencias	X				
			Transductor Volumetrico		Un (1) transductor multifrecuencias (opcional)	X	No incluido en la oferta por ser opcional			
			Transductor Endocavitario		Un (1) transductor multifrecuencias	X				
		Accesorios	Una impresora térmica			X		1.1. ANEXO TECNICO Nro. 1 Datasheet y manual.pdf (12).pdf COTIZACION PREMIER R3 (8).pdf	Impresora térmica Sony UP-D898MD B/N	
			Mínimo 20 unidades de papel para la impresora térmica			X				
			Mínimo 500 ml de gel para ultrasonido con registro sanitario			X				
			Un sistema de seguridad para los transductores			X				
			Una UPS de 2 KVA - tipo ON LINE			X				

EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA						
ITEM	DESCRIPCIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE	SOPORTE
1	RUP con expedición no mayor a 30 días			X		RUP NOV CEIMED.pdf RUP ACTUALIZADO 11 DE NOV AXIS.pdf
2	Formato No. 9 Relación de experiencia inscrita en el RUP			X		FORMATO No. 9 Relación de Experiencia Inscrita en el RUP.pdf
3	Objeto del contrato			X		
	Obligaciones o actividades realizadas por el contratista			X		
	Identificación y cargo de la persona facultada para expedirla. La certificación debe venir suscrita por la persona que ejerza la representación legal del emisor, o por aquel que tenga las facultades para expedirla			X		
	Si la certificación incluye varios contratos, se debe identificar en forma precisa si se trata de adiciones, prórrogas u otrosíes al principal o son contratos diferentes, indicando en cada uno de ellos sus plazos y valor. Si la certificación incluye el contrato principal con sus adiciones, prórrogas u otrosíes, se entenderá como un solo contrato certificado			X		
	Fecha de suscripción o de iniciación del contrato			X		
	Fecha de terminación del contrato			X		
4	Objeto del contrato			X		
	Obligaciones o actividades realizadas por el contratista			X		
	Identificación y cargo de la persona facultada para expedirla. La certificación debe venir suscrita por la persona que ejerza la representación legal del emisor, o por aquel que tenga las facultades para expedirla			X		
	Si la certificación incluye varios contratos, se debe identificar en forma precisa si se trata de adiciones, prórrogas u otrosíes al principal o son contratos diferentes, indicando en cada uno de ellos sus plazos y valor. Si la certificación incluye el contrato principal con sus adiciones, prórrogas u otrosíes, se entenderá como un solo contrato certificado			X		

5	Fecha de suscripción o de iniciación del contrato	X			CERTIFICACION CTO 0126 PACHO RUP 50.pdf CONTRATO PACHO 0126 DE 2024 RUP 50.pdf	E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO
	Fecha de terminación del contrato	X				
	Objeto del contrato	X				
	Obligaciones o actividades realizadas por el contratista	X				
	Identificación y cargo de la persona facultada para expedirla. La certificación debe venir suscrita por la persona que ejerza la representación legal del emisor, o por aquel que tenga las facultades para expedirla	X				
	Si la certificación incluye varios contratos, se debe identificar en forma precisa si se trata de adiciones, prórrogas u otrosíes al principal o son contratos diferentes, indicando en cada uno de ellos sus plazos y valor. Si la certificación incluye el contrato principal con sus adiciones, prórrogas u otrosíes, se entenderá como un solo contrato certificado	X				
	Fecha de suscripción o de iniciación del contrato	X				
	Fecha de terminación del contrato	X				

EQUIPO MINIMO DE TRABAJO						
SOPORTE TECNICO						
PERFIL		Tecnologo				
FORMACION ACADEMICA		Tecnologo biomédico, electrónico, mecánico o afines				
EXPERIENCIA		Mínima de un (1) año en soporte técnico				
CANTIDAD		1				
DOCUMENTOS QUE SE DEBEN PRESENTAR			CUMPLE	NO CUMPLE	SOPORTE	OBSERVACIÓN
1	Hoja de vida		X		Hv Leo .pdf	Leonardo Roa
2	Copia del Documento de identidad y de la tarjeta profesional emitida por el COPNIA		X		Cedula Leonardo Roa.pdf Tarjeta Profesional Leonardo Roa.pdf	
3	Certificado de antecedentes profesionales emitidos por el COPNIA con fecha reciente (no mayor a 1 mes)		X		certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios - Leonardo.pdf	
4	Cursos y certificaciones que acrediten la experiencia en instalación y soporte técnico de equipos biomédicos del proceso		X		cert ultrasomido.pdf Proficient_UL Service Course SQS Acknowledgement (Leonardo Roa).pdf Proficient_UL Service Training Course Acknowledgement (DL + Checklist) (Leonardo Roa).pdf	
5	Registro INVIMA de habilitación de talento humano		X		Invima Leonardo.pdf	

EVALUACION DE CRITERIOS TECNICOS						
ITEM	CRITERIO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	SOPORTE	OBSERVACIÓN
Documentos suscritos por el representante legal y/o quien haga las veces donde certifique:	1.1. Conoce, ha leído, acepta y dará cumplimiento las especificaciones de los equipos, criterios técnicos, y las obligaciones contenidas en el presente proceso	X			CERTIFICACIÓN PERSONAL DE SERVICIO TECNICO.PDF	
	1.2. Se compromete a realizar los mantenimientos preventivos durante el periodo de garantía del equipo, indicando la frecuencia de mantenimiento recomendada por el fabricante.	X			CERTIFICACIÓN PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTOS.PDF	
	1.3. El personal de servicio técnico cuenta la idoneidad, experiencia y experticia técnica, para dar cumplimiento al objeto del contrato.	X			CERTIFICACIÓN PERSONAL DE SERVICIO TECNICO.PDF	
	1.4. Certifique que el tiempo de garantía del equipo iniciará una vez el equipo sea recibido a satisfacción y se realice la puesta en marcha del equipo, el periodo de garantía mínimo será de dos (2) años.	X			CERTIFICACIÓN GARANTÍA DEL EQUIPO.PDF	
	1.5. Brindará capacitación al personal asistencial y técnico de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. según los requerimientos de la misma, garantizando la cobertura del 100% del personal objeto.	X			CERTIFICACIÓN CAPACITACIÓN AL PERSONAL ASISTENCIAL Y TECNICO.PDF	
	1.6. Se compromete a la entrega de los protocolos de mantenimientos que se realizarán a los equipos, y el protocolo de limpieza y desinfección con las indicaciones del fabricante.	X			CERTIFICACIÓN PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTOS.PDF	
	1.7. Certifique que el equipo no tiene alertas sanitarias vigentes, o le han sido emitidos informes de seguridad en los últimos dos (2) años. Si aplica.	X			EL EQUIPO NO TIENE ALERTAS SANITARIAS VIGENTES.PDF	
	1.8. Realizar entrega de los accesorios requeridos para cada ítem del proceso, los cuales tendrán registro sanitario vigente, lote visible, el empaque primario estará íntegro y su fecha de vencimiento será superior a seis (6) meses contados a partir de la fecha de entrega de los equipos.	X			CERTIFICACIÓN ENTREGA DE LOS ACCESORIOS REQUERIDOS.PDF	
	1.9. Realizar entrega del manifiesto de importación del equipo, señalando cada una de sus partes y componentes, soportes del acondicionamiento del equipo y pruebas de conformidad.	X			CERTIFICACIÓN ENTREGA MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN DEL EQUIPO.PDF	
	1.10. Realizar calibración, validación y/o calificación de los equipos objeto del proceso, en sitio una vez entregados los equipos por parte de una empresa acreditada por la ONAC según aplique.	X			CERTIFICACIÓN CALIBRACIÓN VALIDACIÓN - CALIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS.PDF	
Documentación del equipo	2.1. Certificado del tiempo de vida útil del equipo.	X			Vida_útil_y_Repuestos_Versanas[1].pdf	10 años
	2.2. Registro sanitario completo con todos sus anexos y modificaciones, o certificado de no requiere registro sanitario emitido por el INVIMA	X			1. REGISTRO INVIMA - GE	
	2.3. Certificación de fabricación que no deberá ser anterior a la vigencia 2023.	X			CERTIFICACIÓN DE FABRICACIÓN.PDF	
	3.1. Entregar ficha técnica emitida por el fabricante con foto, y/o catálogo y/o manual de usuario en español, donde se especifiquen todas las características del equipo ofertado y se evidencie que cumple con todas las especificaciones técnicas del Anexo 1.	X			1.1. ANEXO TECNICO Nro. 1 Datasheet y manual.pdf (12).pdf COTIZACION PREMIER R3 (8).pdf	

Ficha Técnica	3.2. Certificación firmada por el representante legal, declarando que las fichas técnicas que anexa al proceso son las originales del fabricante y que no tienen ningún tipo de alteración y/o modificación, debe relacionar el link de la página web del fabricante donde se evidencie la documentación que adjunta y/o relacionar los datos de contacto del representante de fábrica y/o fabricante según registro sanitario para validación de documentación técnica por parte de la subred. - Nombre de persona de contacto - Teléfono de contacto fijo y celular - Correo electrónico corporativo - Link página web - Enlace directo que permita la verificación de la documentación técnica aportada al proceso	X			CERTIFICACION DE INFORMACION.pdf	
---------------	--	---	--	--	----------------------------------	--

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA	
CONCLUSIÓN:	El oferente UNION TEMPORAL ECOEQUIPOS, <u>cumple</u> con los criterios técnicos del proceso IC-233-2025. Ecógrafo: <u>no cumple</u>

FECHA DE EVALUACIÓN: Diciembre del 2025.



JULIETH ANDREA CASTAÑO LOPEZ
Referente de gestión de la tecnología biomédica
Dirección Administrativa



KARIN ANDREA MONCADA
Referente de imagenología
Dirección Complementarios



SANDRA PAOLA MENESES OROZCO
Profesional Especializado I
Dirección Administrativa