

PROCESO: CP-011-2026												
OBJETO: ADQUISICIÓN DE LA DOTACIÓN COMPLEMENTARIA DEL HOSPITAL DE BOGA, QUE HACE PARTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.												
OFERENTE: QUIRURGIL S.A.S												
A. EQUIPO MINIMO DE TRABAJO												
ITEM	CRITERIO	ESPECIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	EVIDENCIA	OBSERVACIONES					
1	PERFIL PROFESIONAL INGENIERO BIOMÉDICO, INGENIERO ELECTRÓNICO O TECNÓLOGO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS O ÁREAS AFINES	Hoja de vida	X			HOJA DE VIDA INGENIERIA JOHN JAIRO GUZMAN						
		Copia del Documento de identidad y de la tarjeta profesional emitida por el COPNIA	X			DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y TARJETA PROFESIONAL						
		Certificado de antecedentes profesionales emitidos por el COPNIA con fecha reciente (no mayor a 1 mes)	X			CERTIFICADO PERTENECIENTE AL ING. JOHN JAIRO GUZMAN SANCHEZ. ANTECEDENTES COPNIA CON NUMERO DE CERTIFICADO CVAD-2026-43711429 FECHA: 18/03/2026 FIRMA: RUBEN DARIO OCHOA						
		Cursos y certificaciones que acrediten la experiencia en instalación y soporte técnico de equipos biomédicos	X			CERTIFICADO PERTENECIENTE AL ING. CARLOS MAURICIO RODRIGUEZ MORENO ANTECEDENTES COPNIA CON NUMERO DE CERTIFICADO CVAD-2026-43711429 FECHA: 18/03/2026 FIRMA: RUBEN DARIO OCHOA						
		Registro INVIMA de habilitación de talento humano	X			AEOMED CERTIFICA QUE JHON JAIRO GUZMAN SE ENCUENTRA CAPACITADO EN VENTILADOR MECANICO VG70 FECHA:26/05/2020 FIRMA: MICHAEL ZHANG. NORTHERN CERTIFICA ENTRENAMIENTO A JOHN GUZMAN FECHA: 1/03/2020 FIRMA: LEO LEE. SPACELABS CERTIFICA A JOHN JAIRO FECHA: 1-30/06/2020 FIRMA: FABIAN VASQUEZ. SETAGAD CERTIFICA MANEJO DE ANALIZADOR DE FLUJO DE GASES						
B. DOCUMENTOS												
ITEM	CRITERIO	ESPECIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	EVIDENCIA	OBSERVACIONES					
2	Documento suscrito por el Representante Legal y/o quien haga sus 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			CERTIFICADO CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TECNICAS FECHA: 20/03/2026 FIRMA: JORGE ALONSO SALAZAR LOPERA, REP. LEGAL						
		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 DE GARANTIA, 1 FECHA: 20/03/2026 FIRMA: JORGE ALONSO SALAZAR LOPERA, REP. LEGAL						
		1.3. El personal de servicio técnico cuenta la idoneidad, experiencia y experticia técnica, para dar cumplimiento al objeto del contrato.	X			CERTIFICADO PERSONAL DE SERVICIO FECHA: 20/03/2026 FIRMA: JORGE ALONSO SALAZAR LOPERA, REP. LEGAL						
		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 DE GARANTIA, 1 FECHA: 20/03/2026 FIRMA: JORGE ALONSO SALAZAR LOPERA, REP. LEGAL						
		1.5. Brindara 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 DE CAPACTIACIÓN Y FORMACIÓN FECHA: 20/03/2026 FIRMA: JORGE ALONSO SALAZAR LOPERA, REP. LEGAL						
		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			CERTIFICADO PROTOCOLOS DE MINTO Y LIMPIEZA FECHA: 20/03/2026 FIRMA: JORGE ALONSO SALAZAR LOPERA, REP. LEGAL						
		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			ALERTAS SANITARIAS FECHA: 20/03/2026 FIRMA: JORGE ALONSO SALAZAR LOPERA, REP. LEGAL						
		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			CERTIFICADO DE ACCESORIOS FECHA: 20/03/2026 FIRMA: JORGE ALONSO SALAZAR LOPERA , REP. LEGAL						
		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			CERTIFICADO ENTREGA MANIFIESTO IMPORTACIÓN FECHA: 20/03/2026 FIRMA: JORGE ALONSO SALAZAR LOPERA, REP. LEGAL						
		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 DE GARANTIA, 1 FECHA: 20/03/2026 FIRMA: JORGE ALONSO SALAZAR LOPERA, REP. LEGAL						
3	Documentación del equipo	2.1. Certificado del tiempo de vida útil del equipo.	X			CARTA DE GARANTIA, 1 FECHA: 20/03/2026 FIRMA: JORGE ALONSO SALAZAR LOPERA, REP. LEGAL						
		2.2. Registro sanitario o certificado de no requiere registro sanitario emitido por el INVIMA	X			MONITOR PACIENTE NORTHERN (1) MONITOR DE SIGNOS VITALES INVIMA 2023EBC-0026515 FECHA: 08/02/2023						
		2.3. Certificación de fabricación que no deberá ser anterior a la vigencia 2024, cumpliendo con lo establecido en el Decreto 4725 de 2005.	X			CERTIFICADO DE FABRICACIÓN FECHA: 20/03/2026 FIRMA: JORGE ALONSO SALAZAR LOPERA , REP. LEGAL						
4	FICHA TÉCNICA	3.1. Entregar ficha técnica emitida por el fabricante con foto, y/o catalogo 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			CERTIFICADO DE FABRICACIÓN FECHA: 20/03/2026 FIRMA: JORGE ALONSO SALAZAR LOPERA , REP. LEGAL						
		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 FICHAS TÉCNICAS ORIGINALES FECHA: 20/03/2026 FIRMA: JORGE ALONSO SALAZAR LOPERA , REP. LEGAL						
5	CERTIFICADO DE FABRICANTE Y/O IMPORTADOR	4.1 Certificado expedido por fabricante y/o distribuidor donde se autoriza al proveedor a distribuir su marca	X			CARTA DISTRIBUCIÓN QUIRURGIL - VIDA UTIL FECHA: 20/03/2026 FIRMA: CHERRY Y ANG. GERENTE DE VENTAS DE NORTHERN						
		4.2 Certificación de fabricación del equipo que no deberá ser anterior a la vigencia 2024, cumpliendo con lo establecido en el Decreto 4725 de 2005.	X			CERTIFICADO DE FABRICACIÓNFECHA: 20/03/2026 FIRMA: JORGE ALONSO SALAZAR LOPERA , REP. LEGAL						
6	CUMPLIMIENTO A POLÍTICA AMBIENTAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	Carta firmada por el representante legal o quien haga sus veces la que certifique que dará cumplimiento a Política Ambiental de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	X			COMPROMISO POLITICA AMBIENTALFECHA: 20/03/2026 FIRMA: JORGE ALONSO SALAZAR LOPERA , REP. LEGAL						
7	CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO ACONDICIONAMIENTO CCAA	El interesado deberá aportar su certificado de almacenamiento y acondicionamiento CCAA, vigente.	X			CCAA BOGOTA CON NÚMERO DE CERTIFICADO CADM29019R1 EXPEDIDO EL DÍA 16/10/2024 QUE CUENTA CON LA FIRMA DE DORIS GOMES DIRECTORA TÉCNICA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS						
C. CUMPLIMIENTO FICHA TÉCNICA												
ITEM	CRITERIO	ESPECIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	EVIDENCIA	OBSERVACIONES					
24	CUMPLIMIENTO FICHA TÉCNICA ANEXO	CUMPLE CON LOS CRITERIOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS POR EQUIPO DEL LOTE UNO, ÍTEM 24 MONITOR DE SIGNOS VITALES		X		LA EVALUACIÓN TÉCNICA REALIZADA AL PROponente NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS EN LOS PUEGOS	EL OFERENTE NO CUMPLE CON LA ESPECIFICACIÓN 24.2.2 DE LA FICHA TÉCNICA CONFORME SE SOLICITA EN ESTE DOCUMENTO					
D. CUMPLIMIENTO EXPERIENCIA												
No.	CÓDIGO UNSPSC DEL CONTRATO RELACIONADO CONFORME LO REQUERIDO	NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO EN EL RUP	CONTRATO		CONTRATANTE	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	VALOR TOTAL EJECUTADO o FACTURADO		CUMPLE	NO CUMPLE
			Num	vigencia					Objeto	(RAZÓN SOCIAL)		

PROCESO: CP-011-2026													
OBJETO: ADQUISICIÓN DE LA DOTACIÓN COMPLEMENTARIA DEL HOSPITAL DE BOZA, QUE HACE PARTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.													
OFERENTE: QUIRURGIL S.A.S													
1	41103900 42181900 42182100 42182800 42295100 42182000 42272000	388	672 DE 2021	76 DIAS	CONTRATAR LA COMPRA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE CONTENCIÓN EN EL PROCESO DE EXPANSIÓN DEL VIRUS COVID-19 Y LA ATENCIÓN EN SALUD DE LA POBLACIÓN QUE PUEDA RESULTAR AFECTADA EN EL TERRITORIO DE COBERTURA DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	E.S.E HOSPITAL REGIONAL II NIVEL DE SAN MARCOS	100%	21/07/2021	5/10/2021	\$ 1.199.000.000	1.319.72	X	
2	41103900 42181600 42181900 42182100 42182600 42295100 42182000 42182800 42191900 42272000	439	582 DE 2023	127 DIAS	COMPRA DE DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO, COMPUTO E INSTRUMENTAL PARA LA UNIDAD INTERMEDIA PICALERA DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI- ESE	100%	23/11/2023	29/03/2024	\$ 1.501.867.859	1.155.28	X	
3													
SUMATORIA DE LA EXPERIENCIA TOTAL APORTADA										\$ 2.700.867.859	\$ 2.475,00		
CUMPLIMIENTO EXPERIENCIA										CUMPLE			
E. RESULTADO DE EVALUACIÓN													
EL OFERENTE QUIRURGIL S.A.S CUMPLE CON LA DOCUMENTACIÓN DEL PERFIL PROFESIONAL DEL EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO, CUMPLE CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS, NO CUMPLE CON LAS FICHAS TÉCNICAS Y CUMPLE CON LA EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA													

Fecha: 12/05/2026



JULIETH PAOLA LUQUE ALDANA
Profesional Administrativo II