RESOLUCION No. 385
(1 de junio de 2026)

"POR MEDIO DE LA CUAL SE CONFORMA EL COMITÉ DE APOYO A LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL PARA LA VERIFICACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS PARA LA CONTRATACIÓN DIRECTA DE LA COMPRAVENTA DE LA DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SALA DE PARTOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA"

Que conforme a lo establecido en el Acuerdo No. 012 de 2024 es procedente realizar la Contratación Directa, sin embargo, en aras de garantizar la pluralidad de oferentes, se envió solicitud de propuesta a los siguientes proveedores el día 22 de mayo de 2026 a través de correo electrónico:

Oferente	NIT. / CC
BIOINGETOL S.A.S.	901.042.752-9
JHBM INGENIERIA S.A.S.	901.441.908-2
DIEGO FERNANADO CARDONA OLMOS	93.406.518

Que, vencido el plazo para presentar propuestas, el día 27 de mayo de 2026, sólo se presentó una (1) propuesta para la COMPRAVENTA DE LA DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SALA DE PARTOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA, así:

Oferente	NIT. / CC	Valor Propuesta
DIEGO FERNANADO CARDONA OLMOS	93.406.518	$582.036.000,00

Que se debe realizar la revisión de la propuesta presentada para verificar el cumplimiento de los requisitos de Capacidad Jurídica, Financiera, Organizacional, de Experiencia; Técnicos y Económicos conforme a la solicitud de propuesta realizada por parte del Hospital San Juan de Dios de Honda para la suscripción del contrato cuyo objeto es COMPRAVENTA DE LA DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SALA DE PARTOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA.

Que, en mérito de lo expuesto, la Gerente del Hospital San Juan de Dios de Honda E.S.E.,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - Conformar el Comité de Apoyo a la Actividad Contractual para la verificación del cumplimiento de los requisitos de Capacidad Jurídica, Financiera,

Vigilado Supersalud

RESOLUCION No. 385
(1 de junio de 2026)

"POR MEDIO DE LA CUAL SE CONFORMA EL COMITÉ DE APOYO A LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL PARA LA VERIFICACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS PARA LA CONTRATACIÓN DIRECTA DE LA COMPRAVENTA DE LA DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SALA DE PARTOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA"

El Gerente del Hospital San Juan de Dios E.S.E. de Honda, en uso de las facultades legales, y

CONSIDERANDO

Que el Ministerio de Salud y Protección Social, mediante Resolución No. 00000211 del 10 de febrero de 2025, asignó al Hospital San Juan de Dios de Honda E.S.E. recursos por la suma de QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL PESOS ($552.810.000,00) MONEDA LEGAL, para el proyecto "DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SALA DE PARTOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA" y el Hospital San Juan de Dios de Honda E.S.E. aportó la suma de DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000,00) MONEDA LEGAL.

Que teniendo en cuenta el estudio de mercado realizado durante la presente vigencia el valor del proyecto se incrementó a la suma de QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($582.052.767,00) MONEDA LEGAL, por lo que se hace necesario realizar una nueva CONVOCATORIA PÚBLICA de conformidad con lo establecido en el Artículo 3 del Acuerdo No. 014 del 20 de septiembre de 2024, que modificó el Artículo 16 del Acuerdo No. 012 del 18 de junio de 2024 - Estatuto de Contratación del Hospital San Juan de Dios de Honda para la adjudicación del contrato.

Que mediante Resolución No. 153 del 24 de marzo de 2026, se dio apertura a la Convocatoria Pública No. 002 de 2026 cuyo objeto es "COMPRAVENTA DE LA DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SALA DE PARTOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E." a partir del día 25 de marzo de 2026.

Que mediante Resolución No. 356 del 21 de mayo de 2026 se **DECLARÓ DESIERTA** la Convocatoria Pública No. 002 de 2026 cuyo objeto es "COMPRAVENTA DE LA DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SALA DE PARTOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E."

Vigilado Supersalud

RESOLUCION No. 385
(1 de junio de 2026)

"POR MEDIO DE LA CUAL SE CONFORMA EL COMITÉ DE APOYO A LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL PARA LA VERIFICACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS PARA LA CONTRATACIÓN DIRECTA DE LA COMPRAVENTA DE LA DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SALA DE PARTOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA"

Organizacional, de Experiencia; Técnicos y Económicos conforme a la solicitud de propuesta realizada por parte del Hospital San Juan de Dios de Honda para la suscripción del contrato cuyo objeto es "COMPRAVENTA DE LA DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SALA DE PARTOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA"; así:

Nombre	Cargo
DIANA PATRICIA PORTELA HERNANDEZ	Profesional Universitario Recursos Físicos y Financieros
MARTHA LUCIA MOLANO WALTERO	Profesional Universitario Talento Humano y Contratación
PEDRO NEL OSPINA GUZMÁN	Contratista Asesor Jurídico
JUAN SEBASTIAN TOVAR GONZÁLAEZ	Contratista Ingeniero Biomédico – MEDISERVICIOS

ARTÍCULO SEGUNDO. – La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

PUBLIQUESE, Y CÚMPLASE

Dada en Honda - Tolima, a primero (1) del mes de junio del año Dos Mil Veintiseis (2026).

CARMEN PATRICIA HENAO MAX
Gerente E.S.E.

Revisó: Pedro Nel Ospina Guzmán- Oficina Jurídica
Proyectó: Martha Lucia Molano Waltero – Profesional Universitario Talento Humano y Contratación

Vigilado Supersalud

ACTA DE EVALUACIÓN

Fecha: Junio 2 de 2026 | **Lugar:** Oficina de Talento Humano y Contratación

Hora de inicio: 3:10 p.m. | **Hora de finalización:** 4:30 p.m.

Tipo de Actividad

Comité		Socialización		Reunión		Adherencia	
Mesa Técnica		Otra	X				

Dependencia que convoca: Contratación

Proceso: Contratación | **Subproceso:**

Tema o comité: Evaluación Propuesta

Objetivo:

Realizar la evaluación de la propuesta presentada para la suscripción del contrato cuyo objeto es "COMPRAVENTA DE LA DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SALA DE PARTOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA" de acuerdo con la solicitud para presentar propuesta.

Verificación de compromisos previos:

N/A

Orden del día/Agenda:

1) Llamado a lista y verificación del quorum
2) Informe invitación a cotizar para la "COMPRAVENTA DE LA DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SALA DE PARTOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA"
3) Verificación del cumplimiento de los requerimientos de la propuesta presentada para la "COMPRAVENTA DE LA DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SALA DE PARTOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA."
4) Concepto sobre el cumplimiento de las condiciones de la propuesta.
5) Cierre

Desarrollo:

1) Siendo las 3:10 p.m. del día 2 de junio de 2026, se da inicio al comité para realizar la evaluación de la propuesta presentada en respuesta a la solicitud realizada, con el llamado a lista de los miembros, así:

NOMBRE	CARGO	ASISTE	
		SI	NO
MARTHA LUCIA MOLANO WALTERO	Profesional Universitario Talento Humano y Contratación	X	

Vigilado Supersalud

DIANA PATRICIA PORTELA HERNÁNDEZ	Profesional Universitario Recursos Físicos y Financieros	X	
PEDRO NEL OSPINA	Contratista Asesor Jurídico	X	
JUAN SEBASTIAN TOVAR GONZÁLEZ	Contratista Ingeniero Biomédico MEDISERVICIOS	X	

Se comprueba que existe quorum para la realización del comité.

2) La Doctora Martha Lucia Molano Waltero, Profesional Universitario de Talento Humano y Contratación manifiesta que la Convocatoria Pública No. 002 de 2026 cuyo objeto es "COMPRAVENTA DE LA DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SALA DE PARTOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA", se declaró **DESIERTA** mediante Resolución No. 356 del 21 de mayo de 2026, y conforme a lo establecido en el Acuerdo No. 012 de 2024 se puede realizar la Contratación Directa; sin embargo, la Gerencia, en aras de garantizar la pluralidad de oferentes, realizó solicitud de propuesta a los siguientes proveedores el día 22 de mayo de 2026 a través de correo electrónico:

Oferente	NIT. / CC
BIOINGETOL S.A.S.	901.042.752-9
JHBM INGENIERIA S.A.S.	901.441.908-2
DIEGO FERNANADO CARDONA OLMOS	93.406.518

Que, vencido el plazo para presentar propuestas, el día 27 de mayo de 2026, sólo se presentó una (1) propuesta para la COMPRAVENTA DE LA DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SALA DE PARTOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA, así:

Oferente	NIT. / CC	Valor Propuesta
DIEGO FERNANADO CARDONA OLMOS	93.406.518	$582.036.000,00

3) Teniendo en cuenta lo anterior, el comité procede a realizar la verificación del cumplimiento de los requerimientos de la propuesta presentada por **DIEGO FERNANADO CARDONA OLMOS**, cédula de ciudadanía No. 93.406.518, así:

- **CAPACIDAD JURIDICA:**

DOCUMENTO	CUMPLE			OBSERVACION
	SI	NO	N/A	
1. Carta de presentación de la propuesta, según formato adjunto, firmada por el proponente	X			Folios 1 y 2
2. Hoja de Vida Persona Natural o Jurídica en Formato del DAFP	X			Folios 3 al 6

Vigilado Supersalud

3. Declaración de bienes y renta y conflicto de intereses (Ley 2013 de 2019)	X			Folio 7 al 11
4. Certificado de Existencia y Representación Legal vigente, con fecha de expedición no mayor de treinta (30) días, donde se evidencie que el objeto social o la actividad mercantil corresponda a la necesaria para ejecutar el contrato y prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, con fecha de constitución mayor o igual a cinco (5) años.	X			Fecha de Inscripción: 21/08/2007 Fecha Renovación: 30/03/2026 Fecha del Certificado: 13/05/2026 Folios 12 al 15
5. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal ampliada al 150%	X			Folio 16
6. Fotocopia del RUT	X			Folios 17 al 20
7. Certificado de Antecedentes Disciplinarios del proponente o el representante legal expedido por la Procuraduría General de la Nación.	X			Folio 21
8. Certificado de Antecedentes Fiscales del proponente o representante legal y de la Empresa expedido por la Contraloría General de la Nación.	X			Folio 22
9. Certificado de antecedentes de la Policía del proponente o Representante Legal.	X			Folio 23
10. Certificado de Medidas Correctivas del proponente o Representante Legal	X			Folio 24
11. Certificado del REDAM del Representante Legal	X			Folio 25
12. Autorización para Consulta Delitos Sexuales del proponente o Representante Lega	X			Se realiza la consulta observando ausencia de antecedentes Folio 26
13. Autorización del órgano competente, al representante legal de la institución o entidad Oferente, para suscribir contratos hasta por la cuantía de este, si los Estatutos así lo requieren.	X			Folio 27
14. Manifestación bajo la gravedad de juramento de no haber sido sancionado con caducidad administrativa dentro de los cinco (5) años anteriores a la apertura de la presente Convocatoria Pública.	X			Folio 28
15. Certificación expedida por el revisor fiscal, junto con la cédula, tarjeta profesional y certificación de antecedentes de la Junta Central de Contadores vigente; en caso de que por ley éste no exista, deberá expedirla el representante legal, acerca del cumplimiento del pago de los aportes parafiscales y afiliaciones a salud, pensiones y riesgos profesionales. Si es persona natural, deberá presentar las planillas de pago que demuestren estar a paz y salvo.	X			Folio 29 al 39
16. Registro Único de Proponentes – RUP vigente, con una expedición no mayor a 30 días a la fecha de presentación de la propuesta, con los siguientes aspectos mínimos, para las ofertas plurales cada uno de los integrantes deberá aportar su RUP vigente, y acorde al porcentaje de participación se validará los				Fecha de Expedición 23/05/2026 Fecha de presentación propuesta: 27/05/2026 Se verificó el estado actual y la fecha renovación del RUP en la plataforma RUES donde se

Vigilado Supersalud

requisitos solicitados en todo el proceso. Inscrito como: PROVEEDOR con los siguientes códigos clasificadores de bienes y servicios hasta el tercer nivel: **42192200** 42 Equipo Médico, Accesorios y Suministros 19 Productos de centro médico 22 Productos para transporte de paciente **42295100** 42 Equipo Médico, Accesorios y Suministros 29 Productos quirúrgicos 51 Equipo quirúrgico y accesorios y productos relacionados **42191600** 42 Equipo Médico, Accesorios y Suministros 19 productos de centro médico 16 sistemas de construcción de facilidad médica **42295100** 42 Equipo Médico, Accesorios y Suministros 29 Productos quirúrgicos 51 Equipo quirúrgico y accesorios y productos relacionados **42201800** 42 Equipo Médico, Accesorios y Suministros 20 Productos de hacer imágenes diagnósticas médicas y de medicina nuclear 18 Productos radiográficos de diagnóstico médico **42203500** 42 Equipo Médico, Accesorios y Suministros 20 Productos de hacer imágenes diagnósticas médicas y de medicina nuclear 35 Marcapasos cardiacos o productos relacionados **42191800** 42 Equipo Médico, Accesorios y Suministros 19 Productos de centro médico 18 Camas de paciente y accesorios **85161500** 85 Servicios de Salud 16 Servicios de mantenimiento, renovación y reparación de equipo médico quirúrgico 15 Reparación de equipo médico o quirúrgico	X X X X X X X			evidencia ultima renovación: 25/05/2026  rues CARDONA OLMOS DIEGO FERNANDO Registro Unico de Proponentes - RUP Folios 10 al 265
17. Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos vigente, conforme a lo establecido en el artículo 10° del Decreto 4725 de 2005, para todos los establecimientos importadores y comercializadores de los dispositivos médicos, expedido por el INVIMA; para el caso de consorcios o uniones temporales, todos los partícipes de la sociedad deberán acreditar este requisito por separado.	X			Aporta Certificado Radicación No. 20211232569 de fecha 2021-14-12, con vigencia hasta el 19/01/2027 Folio 266
18. Compromiso anticorrupción firmado por el proponente o representante legal.	X			Folios 267 y 268

Como resultado de la verificación anterior la propuesta **CUMPLE** con los documentos de contenido jurídico exigidos por el Hospital.

- **CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL:**

Vigilado Supersalud

El oferente aporta los Estados Financieros a 31 de diciembre de 2025, firmados por el representante legal y por el Contador, junto con la Tarjeta Profesional, cédula y certificado antecedentes de la Junta Central de Contadores vigente, en 16 folios.

Capacidad Financiera:

Indicador	Parámetro Solicitado	Indicador Proponente	CUMPLE	
			SI	NO
Índice de Liquidez	mayor ó igual a dos puntos cincuenta (2,50)	3,26	X	
Índice de Endeudamiento	menor ó igual a cero puntos cincuenta y cinco (0,55)	36,83	X	
Capital de Trabajo	mayor ó igual al 200% del presupuesto oficial ($1.164.105.534,00)	$1.632.317.574,00	X	

Como resultado de la verificación anterior la propuesta **CUMPLE** con los indicadores financieros requeridos por el Hospital

Capacidad Organizacional:

Indicador	Parámetro Solicitado	Indicador Proponente	CUMPLE	
			SI	NO
Rentabilidad / Patrimonio	Mayor o igual a 0,18	16,10	X	
Rentabilidad / Activos	Mayor o igual a 0,12	26,49	X	
Cobertura de Intereses	Mayor o igual a 5	16,5	X	

Como resultado de la verificación anterior la propuesta **CUMPLE** con los indicadores de capacidad organizacional requeridos por el Hospital

- **EXPERIENCIA ESPECIFICA:**

El oferente acredita su experiencia especifica aportando mínimo 3 contratos celebrados en los últimos 4 años, de dotación de equipos biomédicos con especificaciones iguales o similares a los solicitados en la solicitud de propuesta, cuya sumatoria es mayor al 200% del presupuesto oficial, ejecutados con entidades públicas o privadas; así:

No. Contrato	Objeto	Fecha Inicial	Fecha final	Valor Contrato	% Part.	SMLVM Año Terminación	Valor Contrato en SMLMV	SMLVM 2026	Valor Contrato 2026
167-2024	ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL CON LA ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS	15/11/2024	25/11/2024	$899.744.000	100%	$1.300.000	692,11	$1.750.905	$1.211.818.860

Vigilado Supersalud

	PARA EL HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DE DOLORES TOLIMA DE ACUERDO AL CONVENIO INERADMINISTRATIVO 2954 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2024 CON LA GOBERNACION DEL TOLIMA								
251-2024	DOTACION, RENOVACION Y PUESTA EN MARCHA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL AREA DE INTERNACION DEL HOSPITAL SAN JOSE DE MARIQUITA E.S.E. SAN SEBASTIAN DE MARIQUITA, TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO INCLUIDA	21/10/2024	28/12/204	$868.761.300	100%	$1.300.000	668,28	$1.750.905	$1.170.094.793
098-2024	CONTRATAR LA ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL ENTRO DE SALUD DE PLAYARRICA DEL MUNICIPIO DE SAN SANTONIO TOLIMA	07/06/2024	06/08/2024	$20.000.000	100%	$1.300.000	306.99	$1.750.905	$537.510.326

Igualmente, el oferente demuestra que tiene experiencia en capacitación, asesoría y asistencia técnica en el manejo de equipos médicos mediante planillas de asistencia suscritas por los participantes.

Como resultado de la verificación anterior la propuesta **CUMPLE** con la experiencia específica requerida en la solicitud de propuesta.

- **POPUESTA TÉCNICA:**

La propuesta técnica del oferente incluye:

1. Descripción detallada de las especificaciones técnicas, marcas y cantidades de los bienes a ofertar.
2. Se adjuntan las fichas técnicas de los Equipos Biomédicos ofertados en idioma español; así como la garantía ofrecida, la cual es de 12 meses.
3. El plazo de entrega es de 90 días, lo cual se ajusta a los requerimientos del Hospital.
4. El oferente se compromete a realizar las siguientes actividades: Instalación, Capacitación, Gestión Documental, Asistencia Técnica Virtual 24/7, brindar asistencia presencial dentro de las 48 horas, una vez recibido el reporte, entregar certificados de calibración en los equipos que lo requieran.

El Ingeniero Biomédico realizó la revisión de las fichas técnicas de los Equipos Biomédicos ofertados frente a las especificaciones técnicas requeridas por el Hospital y viabilizadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, manifestando que:

Vigilado Supersalud

- Una vez realizada la revisión técnica de la propuesta presentada por DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS para el proyecto de partos, y efectuado el análisis frente a los requisitos establecidos en la matriz de dotación viabilizada por el Ministerio de Salud y Protección Social, se concluye que la propuesta es viable y cumple con las características técnicas requeridas para los equipos ofertados.

- Se adjunta la evaluación técnica correspondiente como soporte de la revisión realizada.

- Por lo anterior, desde el componente técnico no se presentan objeciones para continuar con el proceso correspondiente.

Teniendo en cuenta el resultado de la verificación anterior la propuesta **CUMPLE** con las especificaciones técnicas requeridas por el Hospital.

- **POPUESTA ECONÓMICA:**

El comité procede con la evaluación de la propuesta económica presentada por el oferente en 4 folios, donde se detalle el precio unitario, el IVA y el valor total por cada uno de los equipos requeridos por el Hospital.

Se realizó la comparación del valor total de la propuesta frente al presupuesto oficial, así:

Presupuesto Oficial	Valor Propuesta	% Propuesta/ Presupuesto	CUMPLE	
			SI	NO
$582.052.767,00	$582.036.000,00	99,99%	X	

La propuesta presentada se ajusta al presupuesto oficial y cumple con los parámetros exigidos por el Hospital.

Como resultado de la verificación la propuesta económica **CUMPLE** con los requerimientos del Hospital.

4) Teniendo en cuenta el resultado de la verificación de la propuesta presentada por **DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS**, cédula de ciudadanía No. 93.406.518 **CUMPLE** con los requerimientos del Hospital San Juan de Dios de Honda E.S.E. para la suscripción del contrato cuyo objeto es "**COMPRAVENTA DE LA DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA SALA DE PARTOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA**".

5) Agotado el orden del día, se da por terminado el presente comité, siendo las 4:30 p.m.

Ítem	Compromisos / Tareas	Proceso o Subproceso / Nombre del responsable	Fecha
1	Suscripción del Contrato	Gerencia / Contratación	03/06/2026

Vigilado Supersalud

Evidencias fotográficas:

Anexos:

FIRMAS (QUIENES LIDERAN LA ACTIVIDAD)

DIANA PATRICIA PORTELA HERNANDEZ
Profesional Universitario Recursos Físicos y Financieros

MARTHA LUCIA MOLANO WALTERO
Profesional Universitario Talento Humano y Contratación

PEDRO NEL OSPINA GUZMAN
Contratista Asesor Jurídico

JUAN SEBASTIAN TOVAR GONZÁLEZ
Contratista Ingeniero Biomédico
MEDISERVICIOS

Vigilado Supersalud

EVALUACIÓN TECNICA PROPUESTA DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS					
AMBIENTE Y/O ÁREA	**NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO**	**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS POR LA ESE**	**NOMBRE PROVEEDOR MARCA - MODELO**	**ESPECIICACIONES COTIZACION**	**FICHA TECNICAS COTIZACION**
para todo el servicio	BOMBAS DE INFUSION	1.MODOS DE INFUSIÓN MÍNIMOS MODO TASA, MODO TIEMPO, MODO PESO, MODO ESTÁNDAR, MODO GOTEO , MODO SECUENCIA, MODO RELEVO.	EQUIMEDICAS BOMBA DE INFUSION MEDCAPTAIN HP60	CUMPLE	FT EQUIMEDICAS BOMBA PAG.6
		2. BATERÍA INTERNA RECARGABLE DE 7.2 V 2600 MAH CONEXION 110V-120V 50/60 HZ ,		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS BOMBA PAG.5 Y 6
		3. GARANTIZA MÍNIMO 5 HORAS DE TRABAJO CONTINUO 3 PUERTOS USB, QUE PERMITE LA CONEXIÓN DE LOS ACCESORIOS OPCIONALES.		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS BOMBA PAG.6
		4. COMPATIBLE CON MULTIPLES SETS DE INFUSION		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS BOMBA PAG.6
		5. PANTALLA TÁCTIL Y SOPORTE PARA AJUSTE A ATRIL.		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS BOMBA PAG.2
		6. TIPOS DE INFUSIÓN : INFUSIÓN INTRAVENOSA, SOPORTE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL.		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS BOMBA PAG.5
		7 RANGO DE CONFIGURACIÓN DE INFUSION: 0.1-1200,0ml/h RANGO DE AJUSTE DE VOLUMEN TOTAL 0.0-9.999mL		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS BOMBA PAG.6
		8. MODO DE FUNCIONAMIENTO CONTÍNUO		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS BOMBA PAG.5
		9. EXACTITUD MÍNIMA DE +-5%		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS BOMBA PAG.6
		10. NIVELES DE OCLUSION : 11 EN ADELANTE		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS BOMBA PAG.2
		11. ALARMAS DE: BURBUJA DE AIRE, BATERIA BAJA,BATERIA AGOTADA, PUERTA ABIERTA ,FINALIZADO , SIN FUENTE DE ALIMENTACIÓN, TIEMPO DE ESPERA CADUCADO		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS BOMBA PAG.6
		12. RANGO DE OPERACIÓN PURGA :0.1 A 1200 ml/h .		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS BOMBA PAG.6
		13. BOLOS: 35,0 – 1200,0 ML/HR		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS BOMBA PAG.6
sala de recuperacion	CAMILLA DE TRASLADO Y RECUPERACION	1. SUPERFICIE DE PACIENTE EN LAMINA DE ACERO COLD ROLLED, COLCHON ANTI-ESCARAS DE FACIL DESINFECCION	: OBSERVACIÓN MARCA: LOS PINOS MODELO: CS4	CUMPLE	FT.2.1 EQUIMEDICAS PAG 6
		2. CON ACABADO EN PINTURA ELECTROSTATICA EN POLVO, DE DOS (2) PLANOS UNO FIJO Y UNO MOVIBLE		CUMPLE	FT.2.1 EQUIMEDICAS PAG 3
		3. BARANDAS DE SEGURIDAD PLEGABLES EN ALUMINIO		CUMPLE	FT.2.1 EQUIMEDICAS PAG 4
		4. CUATRO (4) RUEDAS GIRATORIAS DE 8" DE DIÁMETRO COMO MINIMO, CON SISTEMA DE FRENO INDIVIDUAL		CUMPLE	FT.2.1 EQUIMEDICAS PAG 5
		5. CAPACIDAD DE CARGA LÍMITE DE PESO MÍNIMO 700 LIBRAS (317,5 KG)		CUMPLE(ESPECIFICACION DEL MINISTERIO)	FT.2.1 EQUIMEDICAS PAG 7

EVALUACIÓN TECNICA PROPUESTA DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS					
AMBIENTE Y/O ÁREA	**NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO**	**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS POR LA ESE**	**NOMBRE PROVEEDOR MARCA - MODELO**	**ESPECIICACIONES COTIZACION**	**FICHA TECNICAS COTIZACION**
		6. DIMENSIONES MINIMAS 82 CM ANCHO MINIMO X 1.90 MT LARGO	EQUIMEDICAS CAMILLA DE	CUMPLE	FT.2.1 EQUIMEDICAS PAG 7
		7. MOVIMIENTOS NEÚMATICOS: LEVANTE DE ESPALDAR, TRENDELEMBURG Y TRENDELEMBURG INVERSO.		CUMPLE	FT.2.1 EQUIMEDICAS PAG 7
		8. DEBE DE INCLUIR EL ATRIL PORTA SUERO Y COLCHONETA MINIMO DE 10 CMS DE ESPESOR, SELLADA. QUE INCLUYA RUEDAS ANTI CHOQUE		CUMPLE	FT.2.1 EQUIMEDICAS PAG 5
para todo el servicio	CARRO DE PARO.	1. FABRICADO EN ACERO CON REVESTIMIENTO DE POLÍMERO ABS FIRME Y RESISTENTE, ALTA RESISTENCIA A LOS AGENTES QUÍMICOS Y DESECHOS BIOLÓGICOS, FÁCIL DE LIMPIAR Y DESINFECTAR.	EQUIMEDICAS CARRO DE PARO SAIKANG SKKM	CUMPLE	FT.3.1 EQUIMEDICAS CARRO DE PARO PAG.2
		2. CONTIENE BANDEJA PORTA MONITOR O PORTA DESFIBRILADOR BANDEJA GIRATORIA 360 GRADOS.		CUMPLE	FT.3.1 EQUIMEDICAS CARRO DE PARO PAG.2
		3. BANDEJA LATERAL PLEGABLE Y/O EXTRAIBLE.		CUMPLE	FT.3.1 EQUIMEDICAS CARRO DE PARO PAG.2
		4. BASUREROS LATERALES		CUMPLE	FT.3.1 EQUIMEDICAS CARRO DE PARO PAG.2
		5. PESTAÑAS PRÁCTICAS PARA CREAR DIVISIONES SEGÚN LAS NECESIDADES.		CUMPLE	FT.3.1 EQUIMEDICAS CARRO DE PARO PAG.2
		6.CIERRE CENTRALIZADO CON LLAVE		CUMPLE	FT.3.1 EQUIMEDICAS CARRO DE PARO PAG.2
		7. PROTECTOR CONTRA GOLPES REDONDEADO ALREDEDOR DEL CARRO		CUMPLE	FT.3.1 EQUIMEDICAS CARRO DE PARO PAG.2
		8. BANDEJA PARA LA COLOCACIÓN DEL TANQUE DE OXIGENO		CUMPLE	FT.3.1 EQUIMEDICAS CARRO DE PARO PAG.2
		9.CONEXIÓN ELÉCTRICA MÚLTIPLE Y ALARGADOR		CUMPLE	FT.3.1 EQUIMEDICAS CARRO DE PARO PAG.2
		10. ATRIL PORTA SUEROS DE 4 GANCHOS.		CUMPLE	FT.3.1 EQUIMEDICAS CARRO DE PARO PAG.2
		11. RUEDAS CON FRENOS. Y PORTA SUERO TELESCÓPICO, REGULABLE Y DESMONTABLE CON 4 GANCHOS Y TABLA DE CARRO DE PARO		CUMPLE	FT.3.1 EQUIMEDICAS CARRO DE PARO PAG.2
		1. DISEÑO 4 EN 1. DESFIBRILACIÓN MANUAL, DEA, MARCAPASOS Y MONITORIZACIÓN.		CUMPLE	FT.4.1 EQUIMEDICAS DESFIBRILADOR PAG.1
		2. PANTALLA: LCD, TFT COLOR 5.6" /8.4" EN ADELANTE. RESOLUCION DE PANTALLA DE 800X 600 PIXELES EN ADELANTE		CUMPLE	FT.4.1 EQUIMEDICAS DESFIBRILADOR PAG.2
		3. CONEXIÓN ELECTRICA 110V-120V ADMINISTRACIÓN DE DOSIS DE 1J HASTA 360J.		CUMPLE	FT.4.1 EQUIMEDICAS DESFIBRILADOR PAG.1 Y 2
		4. DISEÑO COMPACTO: FÁCIL DE TRANSPORTAR Y USAR. CABLE DE ADAPTACION DEA Y PARCHES ADULTO		CUMPLE	FT.4.1 EQUIMEDICAS DESFIBRILADOR PAG.2

EVALUACIÓN TECNICA PROPUESTA DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS					
AMBIENTE Y/O ÁREA	**NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO**	**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS POR LA ESE**	**NOMBRE PROVEEDOR MARCA - MODELO**	**ESPECIICACIONES COTIZACION**	**FICHA TECNICAS COTIZACION**
sala de partos	DESFIBRILADOR	5. FUNCIONES DE MONITORIZACIÓN: .NIBP/SPO2	EQUIMEDICAS DESFIBRILADOR COMEN MODELO S8	CUMPLE	FT 4.1 EQUIMEDICAS DESFIBRILADOR PAG.1
		6. CONTROL DE INICIO DE CARGA Y DESCARGA DESDE PALETA EXTERNA CON UN PAR DE PALETAS ADULTO Y PEDIÁTRICO.		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS 4.FT DESFIBRILADOR PAG.2
		7.BATERIA RECARGABLE DE LITIO MAYOR 6 HORAS.		CUMPLE (SIEMPRE CUANDO EL PROVEDOR ENTREGUE 2 BATERIAS)	FT.4.1 EQUIMEDICAS DESFIBRILADOR PAG.2
		8. SINCRONISMO PARA CARDIOVERSIÓN		CUMPLE	FT.4.1 EQUIMEDICAS DESFIBRILADOR PAG.3
		9. INDICADOR DE ESTADO DE LA BATERÍA		CUMPLE	FT.4.1 EQUIMEDICAS DESFIBRILADOR PAG.2
		10. GRÁFICA DE ONDA ECG Y VISUALIZACIÓN DEL VALOR NUMÉRICO MEDIDO EN PANTALLA		CUMPLE	FT4.1 EQUIMEDICAS DESFIBRILADOR PAG.1
		11. VISUALIZACIÓN DEL VALOR NUMÉRICO DE LA ENERGÍA SELECCIONADA Y/O LIBERADA		CUMPLE	FT.4.1 EQUIMEDICAS DESFIBRILADOR
		12. MONITORIZACIÓN DE ECG : CABLE: 3LEAD ECG, 5 LEAD ECG,PADS/PADDLES.		CUMPLE	EQUIMEDCIAS DESFIBRILADOR PAG.3
		13. MONITORIZACIÓN DE SPO2: RANGO: 0 A 100%., RESOLUCIÓN: 1%. RANGO DE ME DICIÓN PR: 20 A 300 PPM.		CUMPLE	EQUIMEDICAS DESFIBRILADOR PAG.4
		14. SINCRÓNICO, ASINCRÓNICO CARDIOVERSIÓN SINCRONIZADA		CUMPLE	FT.4.1 EQUIMEIDCAS DESFIBRILADOR
		15. TIEMPO DE CARGA MÁXIMO 8 SEGUNDOS A 360J. SELECCIÓN DE CARGA: 0-360J.		CUMPLE	FT.4.1 EQUIMEDICAS DESFIBRILADOR PAG.2
		16 GRABACIÓN DE EVENTOS, TENDENCIAS TABULARES, ONDAS CONGELADAS, REVISIÓN, COMPROBACIÓN DE LAS OPERACIONES Y CONFIGURACIÓN .		CUMPLE	FT.4.1 EQUIMEDICAS DESFIBRILADOR PAG.2
		17. TIPO DE ONDA BIFASICA EXPONENCIAL TRUNCADA (BTE) CON COMPENSACION DE IMPEDANCIA		CUMPLE	FT.4.1 EQUIMEDICAS DESFIBRILADOR PAG.2
		18. GRABACIÓN AUTOMATICA DE EVENTOS PARA GRABAR EVENTOS, CARGAS Y DESCARGAS		CUMPLE	FT.4.1 EQUIMEDICAS DESFIBRILADOR PAG.2
		19. IMPRESORA: TÉRMICA (ALTA RESOLUCIÓN).		CUMPLE	FT.4.1 EQUIMEDICAS DESFIBRILADOR PAG.2
		1. MONITOR: LED GRADO MÉDICO DE MÍNIMO 21,5" O SUPERIOR. RESOLUCION 1920X1080 MINIMO. CON BRAZO ARTICULADO PREFERIBLEMENTE DE DOBLE ALA.		CUMPLE	FT.5.1 EQUIMEDICAS ECOGRAFO PAG.8

EVALUACIÓN TECNICA PROPUESTA DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS					
AMBIENTE Y/O ÁREA	**NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO**	**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS POR LA ESE**	**NOMBRE PROVEEDOR MARCA - MODELO**	**ESPECIICACIONES COTIZACION**	**FICHA TECNICAS COTIZACION**
Sala de Partos / consultorio Gineco obstetra	ECOGRAFO	2. PANTALLA TACTIL GRADO MÉDICO DE MÍNIMO 13" O SUPERIOR SENSIBLE A LOS GESTOS QUE GARANTICE IMAGEN A COLOR 3D Y 4D CON ANGULO AJUSTABLE.	EQUIMEDICAS ECOGRAFO SONOSCAPE P60	CUMPLE	FT.5.1 EQUIMEDICAS ECOGRAFO PAG.8
		3. SOPORTES DE TRANSDUCTORES INTERCAMBIABLES		CUMPLE	FT.5.1 EQUIMEDICAS ECOGRAFO PAG.9
		4. BRAZO DEL MONITOR: BRAZO DE DOBLE ALA QUE GARANTICE ÁNGULO GIRATORIO: ±50° - ÁNGULO GIRATORIO ENTRE LA PARTE SUPERIOR DEL BRAZO Y LA PARTE INFERIOR DEL BRAZO: DERECHA/IZQUIERDA, ± 112° - ALTURA REGULABLE: 0 - 100 MM.		CUMPLE	FT.5.1 EQUIMEDICAS ECOGRAFO PAG.8
		5. SOFTWARE CON MULTIPLES IDIOMAS, QUE GARANTICE SOLUCIONES PARA LOS EXAMENES RUTINARIOS DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. SOFTWARE CON MINIMO LOS SIGUIENTES PROGRAMAS: ABDOMEN, CARDIOLOGÍA, OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA, MÚSCULOESQUELÉTICO, VASCULAR, PARTES PEQUEÑAS, UROLOGÍA, PEDIATRÍA, MAMA EINTRAOPERATORIO.		CUMPLE	FT.5.1 EQUIMEDICAS ECOGRAFO PAG.8
		6. MODOS DE IMAGEN B, M, PW. COMO MÍNIMO		CUMPLE	FT.5 EQUIMEDICAS ECOGRAFO PAG 7
		7. TECNOLOGÍA DIGITAL DE REDUCCIÓN ADAPTATIVA DE ARTEFACTOS		CUMPLE	FT.5 EQUIMEDICAS ECOGRAFO
		8. FUNCIÓN DE ZOOM PANORÁMICO EN TIEMPO REAL.		CUMPLE	FT.5.1 EQUIMEDICAS ECOGRAFO
		9. MEDIDAS Y CÁLCULOS EN MODO B: DISTANCIA , ÁREA DE PERÍMETRO Y VOLUMEN COMO MÍNIMO		CUMPLE	FT.5.1 EQUIMEDICAS ECOGRAFO
		10. RUEDAS: DIÁMETRO: 5 PULGADAS SE PUEDEN BLOQUEAR DE FORMA NDEPENDIENTE O CON BLOQUEO CENTRAL Y DE OSCILACION. CUENTE CON REPOSAPIES.		CUMPLE	FT.5.1 EQUIMEDICAS ECOGRAFO PAG.8
		11. PUERTO DE SONDA Y SOPORTE DE SONDA: MÍNIMO 5 PUERTOS ACTIVOS.		CUMPLE	FT.5.1 EQUIMEDICAS ECOGRAFO PAG.9
		12. ENERGÍA: FUENTE DE ALIMENTACIÓN: 100-127V ~ / 220-240V ~, 2.7 - 1.1A, 50 / 60HZ		CUMPLE	FT.5.1 EQUIMEDICAS ECOGRAFO PAG.9
		13. BATERÍA: INCORPORADA (TIEMPO DE FUENTE DE ALIMENTACIÓN ≥ 1,5 H)		CUMPLE	FT.5.1 EQUIMEDICAS ECOGRAFO PAG.9

EVALUACIÓN TECNICA PROPUESTA DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS					
AMBIENTE Y/O ÁREA	NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS POR LA ESE	NOMBRE PROVEEDOR MARCA - MODELO	ESPECIICACIONES COTIZACION	FICHA TECNICAS COTIZACION
		14. ARRANQUE DEL SISTEMA: APROX. 60S O MENOR		CUMPLE	COT EQUIMEDICAS ECOGRAFO
		15. CUENTA CON 5 O MAS APLICACIONES ESPECIFICAS, COMO MÍNIMO: DE OBSTETRICIA, GINECOLOGÍA, PARTES BLANDAS, UROLOGÍA Y EMERGENCIA.		CUMPLE	FT.5.1 EQUIMEDICAS ECOGRAFO PAG.7
		16. INCLUYE IMPRESORA TÉRMICA PUEDE SER EXTERNA AL EQUIPO.		CUMPLE	FT.5.1 EQUIMEDICAS ECOGRAFO PAG.25
		17. TRANSDUCTOR CONVEXO CON RANGO DE FRECUENCIAS DEFINIDO ENTRE (1 MHZ O INFERIOR ~ 6 MHZ O SUPERIOR)		CUMPLE	FT.5.1 EQUIMEDICAS ECOGRAFO PAG 21
		18. TRANSDUCTOR ENDOCAVITARIO/TRANS-VAGINAL CON RANGO DE FRECUENCIAS DEFINIDO ENTRE (4 MHZ O INFERIOR ~ 14 MHZ O SUPERIOR)		CUMPLE	FT.5.1 EQUIMEDICAS ECOGRAFO PAG 21
		19. TRANSDUCTOR LINEAL CON RANGO DE FRECUENCIAS ENTRE (3 MHZ O INFERIOR ~ 17 MHZ O SUPERIOR)		CUMPLE	FT.5.1 EQUIMEDICAS ECOGRAFO PAG 22
		20.UN PUERTO LAN O ETHERNET COMO MÍNIMO		CUMPLE	FT.5.1 EQUIMEDICAS ECOGRAFO PAG 20
		21. LICENCIA DICOM STORAGE,WORKLIST, QUERY/RETRIEVE COMO MÍNIMO O DICOM 3.0		CUMPLE	FT.5.1 EQUIMEDICAS ECOGRAFO PAG 21
		22. INCLUYE UPS ONLINE DE 1KVA		CUMPLE (BAJO PROPUESTA TECNCA-ECONOMICA)	COT EQUIMEDICAS ECOGRAFO
		1. PANTALLA LCD TACTIL MÍNIMO 8 PULGADAS, 800 X 600 PIXELES A COLOR		CUMPLE	FT.6.1 EQUIMEDICAS ELECTROCARDIOGRAFO EDAN PAG.2
		2. VISUALIZACIÓN DE 12 CANALES SIMULTANEAS		CUMPLE	FT.6.1 EQUIMEDICAS ELECTROCARDIOGRAFO EDAN PAG.2
		3. IMPRESORA TÉRMICA DE MATRIZ INCORPORADA FUENTE DE ALIMENTACIÓN: 100-127V ~ / 220-240V ~, 2.7 - 1.1A, 50 / 60HZ		CUMPLE	FT.6.1 EQUIMEDICAS ELECTROCARDIOGRAFO EDAN PAG.2
		4. FUENTE DE ALIMENTACIÓN: 100-127V ~ / 220-240V ~, 2.7 - 1.1A, 50 / 60HZ		CUMPLE	FT.6.1 EQUIMEDICAS ELECTROCARDIOGRAFO EDAN PAG.2
		5. INCLUYE BATERÍA RECARGABLE LI-ION, CON DURACIÓN MÍNIMO DE 3,5 HORAS.(+-10%)		CUMPLE	FT.6.1 EQUIMEDICAS ELECTROCARDIOGRAFO EDAN PAG.2
		6. ACCESORIOS ADULTO-PEDIÁTRICOS		CUMPLE	FT.6.1 EQUIMEDICAS ELECTROCARDIOGRAFO
		7. EXÁCTUTUD: +- 1 LPM		CUMPLE	FT.6.1 EQUIMEDICAS ELECTROCARDIOGRAFO
		8. FILTRO DE CA 50/60 HZ		CUMPLE	FT.6.1 EQUIMEDICAS ELECTROCARDIOGRAFO
	ELECTROCARDIOGRAF	9 FILTRO DE PASO DE 300 Hz/270Hz/150Hz/100Hz/75Hz	DICAS Edan 00 EXPRESS	CUMPLE	FT.6.1 EQUIMEDICAS ELECTROCARDIOGRAFO EDAN PAG.2

EVALUACIÓN TECNICA PROPUESTA DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS					
AMBIENTE Y/O ÁREA	**NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO**	**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS POR LA ESE**	**NOMBRE PROVEEDOR MARCA - MODELO**	**ESPECIICACIONES COTIZACION**	**FICHA TECNICAS COTIZACION**
sala de partos	O.	10 FILTRO DFT 0.01 Hz/0.05Hz/0.15Hz/0.25 Hz/0.32Hz/0.5Hz/0.67hZ	EQUIME Marca: Modelo: SE 12D	CUMPLE	FT.6.1 EQUIMEDICAS ELECTROCARDIOGRAFO EDAN PAG.2
		11. MÍNIMO DOS MODOS DE TRABAJO AUTOMÁTICO Y MANUAL.		CUMPLE	FT.6.1 EQUIMEDICAS ELECTROCARDIOGRAFO EDAN PAG.2
		12. DETECCIÓN Y ALERTA DE DESCONEXIÓN.		CUMPLE	MANUAL
		13. SENSIBILIDAD CGA SELECIONABLE COMO MÍNIMO ENTRE 5,10,20, (+-5mm/Mv)		CUMPLE	FT.6.1 EQUIMEDICAS ELECTROCARDIOGRAFO EDAN PAG.2
		14. AMPLITUD DE ONDA P, Q, R, S y T		CUMPLE	MANUAL
		15. TECNICA DE DETECCION DE PICO A PICO		CUMPLE	FT.6.1 EQUIMEDICAS ELECTROCARDIOGRAFO EDAN PAG.2
		16. MEDICIONES EN LOS INTERVALOS DE EGC (PR,QRS, QT,QTC Y RR)		CUMPL E	MANUAL
		17. PROTECCIÓN CONTRA DESCARGA DE DESFRIBILADOR		CUMPLE	FT.6.1 EQUIMEDICAS ELECTROCARDIOGRAFO EDAN PAG.2
		18. DETECCIÓN MARCAPASOS.		CUMPLE	FT.6.1 EQUIMEDICAS ELECTROCARDIOGRAFO EDAN PAG.2
		19. TIPO DE MODULACIÓN: DSSS,CCK,OFDM		CUMPLE	FT.6.1 EQUIMEDICAS ELECTROCARDIOGRAFO EDAN PAG.2
		20. SISTEMA DE ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE ALARMAS.		CUMPLE	FT.6.1 EQUIMEDICAS ELECTROCARDIOGRAFO EDAN PAG.2
sala de partos	INCUBADORA DE TRANSPORTE	1. ALTURA AJUSTABLE, ON/STANDBY SE ILUMINA EN "ON" ESTADO DE LA BATERÍA CARGA DE LA BATERÍA 25 – 100 %	INCUBADORA DE TRANSPORTE NIGBO DAVID TI 2000	CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		2. CONFIGURACIÓN DEL RANGO DE TEMPERATURA EN MODO PACIENTE DE 34°C O INFERIOR A 37°C O SUPERIOR CON 4 INDICADORES LED TEMPERATURA DEL BEBÉ °C MUESTRA LA TEMPERATURA DEL BEBÉ TEMPERATURA DEL AIRE °C MUESTRA LA TEMPERATURA DEL AIRE EN LA INCUBADORA TEMPERATURA DE AJUSTE SE ILUMINA CUANDO SE CAMBIA LA TEMPERATURA DE AJUSTE INDICADORES DE ALARMA TEMPERATURA ALTA, FALLO DE ENERGÍA, FALLO EN EL SENSOR, TEMPERATURA DEL CALENTADOR, FLUJO DE AIRE, CC BAJA		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		3. REQUERIMIENTO ELÉCTRICO +/- (10%) 110-125 VAC 60 HZ		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		4. BATERIA RECARGABLE QUE DURE MINIMO EN SU 100 % HASTA 3 HORAS		CUMPLE	COT EQUIMEDICAS
		5. ATRIL		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		6. PRECISIÓN DEL SENSOR DE TEMPERATURA DE PIEL:+-10% < 0,3ºC (SENSOR REUSABLE)		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS

EVALUACIÓN TECNICA PROPUESTA DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS					
AMBIENTE Y/O ÁREA	NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS POR LA ESE	NOMBRE PROVEEDOR MARCA - MODELO	ESPECIICACIONES COTIZACION	FICHA TECNICAS COTIZACION
		7. INDICADORES DE ALARMA: VISUALES Y AUDIBLES	EQUIMEDICAS IN	CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		8. RUEDAS CON SISTEMA DE FRENOS INDIVIDUAL (CADA RUEDA) O CENTRAL.		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		9. CARACTERISTICAS ESTADAR: DOBLE PARED, SONDA DE TEMPERATURA DE PIEL, ENTRADA DE O2, COLCHONETA.		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		10. RANGO DE HUMEDAD RELATIVA : DEL 0 AL 95 % SIN CONDENSACIÓN		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		11. RUIDO DEL MOTOR DENTRO DE LA CABINA MENOR O IGUAL 52 DB (+- 5%)		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
				CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		12. FILTO DE AIRE.		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		13. PUERTA INSONORIZANTE		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
sala de partos	LÁMPARA PIELITICA	1. LÁMPARA PIELTICA DIÁMETRO DEL CABEZAL (MM): 540 EN ADELANTE	EQUIMEDICAS PIELITICA MINDRAY HYLED 600M	CUMPLE	FT.8 EQUIMEDICAS PAG 1
		2. LUZ LED PROFUNDIDAD DE LA LUZ (MM): 1200 COMO MINIMO		CUMPLE	FT.8 EQUIMEDICAS PAG 1
		3. INDICE DE REDIRECCION DE COLOR (RA): 95 EN ADELANTE		CUMPLE	FT.8 EQUIMEDICAS PAG 1
		4. CONTROL DIGITAL NÚMERO DE LEDS: 55 EN ADELANTE		CUMPLE	COT EQUIMEDICAS
		5. BATERÍA: MINIMO 8 HORAS HASTA 12 HORAS DE DURACIÓN (INCLUIDA).		CUMPLE	FT.8 EQUIMEDICAS PAG 1
		6. DIÁMETRO DE CAMPO A 1M (MM): 160 A 280 TEMPERATURA DEL COLOR (K): 4200		CUMPLE	FT.8 EQUIMEDICAS PAG 1
		7. INTENSIDAD A 1M (CE) (LUX): ENTRE 80.000 A 120.000		CUMPLE	FT.8 EQUIMEDICAS PAG 1
		8. VIDA ÚTIL DEL LED (HRS): 50.000 O SUPERIOR		CUMPLE	FT.8 EQUIMEDICAS PAG 1
		9. CONSUMO DE POTENCIA MAXIMO DE TODAS LAS FUENTES DE LUZ DE 100W O MENOR		CUMPLE	FT.8 EQUIMEDICAS PAG 1
		10.RUEDAS Y BLOQUEO REQUERIMIENTO ELÉCTRICO +/- (10%) 110-125 VAC 60 HZ		CUMPLE	FT.8 EQUIMEDICAS PAG 1
		1. CONTROL ELECTRICO INTEGRADO Y/O REMOTO FÁCIL DE OPERAR. REQUERIMIENTO ELÉCTRICO 110 VAC 60 HZ		CUMPLE	FT.9.1 EQUIMEDICAS CAMA DE PARTOS , PAG 2
		2. RIELES AMBOS LADOS. INTERRUPTOR DE ENCENDIDO / APAGADO. LUZ INDICADORA DE ESTADO DE ENCENDIDO / APAGADO.		CUMPLE	FT.9.1 EQUIMEDICAS CAMA DE PARTOS , PAG 2

EVALUACIÓN TECNICA PROPUESTA DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS					
AMBIENTE Y/O ÁREA	**NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO**	**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS POR LA ESE**	**NOMBRE PROVEEDOR MARCA - MODELO**	**ESPECIICACIONES COTIZACION**	**FICHA TECNICAS COTIZACION**
sala de partos	CAMA DE PARTOS	3 . ALTURA AJUSTABLE. TRENDELENBURG / INVERSO TRENDELENBURG. TRENDELENBURG 11o RENDELENBURG INVERSO 25o ESPALDA HACIA ARRIBA 67o ESPALDAR HACIA ABAJO 13	EQUIMEDICAS CAMA DE PARTOS MARCA: LOS PINOS MODELO 972 OB	CUMPLE	FT9.1 EQUIMEDICAS CAMA DE PARTOS, PAG 2
		4. RUEDAS ANTIESTATICAS CON SISTEMA DE FRENO CENTRAL Y/O EN CADA RUEDA . SECCIÓN DE LAS PIERNAS REMOVIBLE.		CUMPLE	FT.9.1 EQUIMEDICAS CAMA DE PARTOS , PAG 2
		5 DOS APOYA BRAZOS . DOS ESTRIBOS BÁSICOS. DOS ASAS DE SOPORTE. UNA BANDEJA DE DRENAJE DE ACERO INOXIDABLE . UN SET DE COLCHÓN SE QUITA FÁCILMENTE PARA LA LIMPIEZA Y LA DESINFECCIÓN.		CUMPLE	FT.9.1 EQUIMEDICAS CAMA DE PARTOS , PAG 2
		6. CAPACIDAD DE CARGA MINIMA 173KG		CUMPLE	FT.9.1 EQUIMEDICAS CAMA DE PARTOS , PAG 2
		7.DIMENSIONES MINIMO 1854MM X 570MM. ALTURA MAXIMA 80 CM (+/- 5CM). ALTURA MINIMA 60 CM (+/- 8 CM) PESO 330 KG / 726LBS		CUMPLE	FT.9.1 EQUIMEDICAS CAMA DE PARTOS , PAG 2
		8. CORVERAS, PIERNERAS REGULABLES, ACOLCHADAS Y DESMONTABLES , PORTA SUERO, BANDEJA DE RECOLECCION DE RESIDUOS Y ESCALERILLA		CUMPLE	FT.9.1 EQUIMEDICAS CAMA DE PARTOS , PAG 2
		9. CUMPLE CON EL ESTÁNDAR DE CALIDAD ISO 13485.		CUMPLE	FT9.1 EQUIMEDICAS PAG1
		1. PANTALLA: TFT, LCD, TACTIL O MAYOR TECNOGLOGIA A COLOR DE 12" PULGADAS.RESOLUCIÓN: 800 X 600 O MAYOR	OR EDAN X12	CUMPLE	FT.10.1 EQUIMEDICAS MONITOR PAG 2
		2. BATERIA: LI-ION RECARGABLE ≥ 2H APROX PACIENTE: ADULTO, PEDIATRICO NEONATAL. REQUERIMIENTO ELÉCTRICO +/- (10%) 110-125 VAC 60 HZ		CUMPLE	FT.10.1 EQUIMEDICAS MONITOR PAG 2
		3. ECG: CABLES: 5 Y 3 DERIVADAS, (AUTO, 3 Y 5 DERIVADAS) GANANCIA: 1,25 MM/MV, 2,5 MM/MV, 5 MM/MV		CUMPLE	FT.10.1 EQUIMEDICAS MONITOR PAG 2
		4. RANGO DE MEDICION DE SPO2 DEL 0 AL 100%. RESOLUCION ENTRE 1% AL 2%.		CUMPLE	FT.10.1 EQUIMEDICAS MONITOR PAG 3
		5. RANGO DE LA FRECUENCIA CARDIACA: MINIMO 15-300BPM ADULTOS. MINIMO 15-350BPM. NEONATO Y PEDIÁTRICO		CUMPLE	FT.10.1 EQUIMEDICAS MONITOR PAG 2

EVALUACIÓN TECNICA PROPUESTA DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS					
AMBIENTE Y/O ÁREA	**NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO**	**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS POR LA ESE**	**NOMBRE PROVEEDOR MARCA - MODELO**	**ESPECIICACIONES COTIZACION**	**FICHA TECNICAS COTIZACION**
sala de partos	MONITOR MULTIPARAMETRO	6. INDICADORES LED. MINIMO 1 ALIMENTACION, 1 CARGA, 1 DE ALARMAS	EQUIMEDICAS MONITOR	CUMPLE	FT.10.1 EQUIMEDICAS MONITOR PAG 1
		7. ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES PROGRAMABLES EN VOLUMEN Y RANGO PARA TODOS LOS PARÁMETROS		CUMPLE	FT.10.1 EQUIMEDICAS MONITOR PAG 2
		8. FORMAS DE ONDA: 10 FORMAS DE ONDA EN ADELANTE		CUMPLE	FT.10.1 EQUIMEDICAS MONITOR PAG 2
		9. PROTENCCION CONTRA LA DESFIBRILACIÓN		CUMPLE	FT.10.1 EQUIMEDICAS MONITOR PAG 2
		10. CAPACIDAD DE CONEXIÓN EN RED. COMPATIBLE CON MONITORIZACION CENTRALIZADA		CUMPLE	FT.10.1 EQUIMEDICAS MONITOR
		11.IMPRESORA TERMICA O REGISTRADOR INTEGRADO DE HASTA 3 CANALES		CUMPLE	FT.10.1 EQUIMEDICAS MONITOR PAG 2
		12 .ALMACENAMIENTO DE DATOS DE TENDENCIAS DE TOOS LOS PARAMETROS EN FORMATO DE TABLA Y GRAFICOS		CUMPLE	FT.10.1 EQUIMEDICAS MONITOR
		13. MÉTODO: OSCILOMETRÍA. MODO: MANUAL, AUTO, CONTINÚO.		CUMPLE	FT.10.1 EQUIMEDICAS MONITOR PAG 2
area de adaptacion del recien nacido	SATURADOR DE OXIGENO PORTATIL ADULTO / PEDIATRICO	1. PANTALLA: LCD, TFT COLOR O MAYOR TECNOLOGIA APAGADO AUTOMÁTICO	EQUIMEDICAS OXIMETRO EDAN H100B	CUMPLE	FT.11 EQUIMEDICAS OXIMETRO PAG 2
		2.PACIENTE: ADULTO / PEDIÁTRICO /NEONATAL		CUMPLE	FT.11 EQUIMEDICAS OXIMETRO PAG 2
		3. BATERIA > 20 HORAS DE FUNCIONAMIENTO CONTINUO		CUMPLE	FT.11 EQUIMEDICAS OXIMETRO PAG 2
		4. BATERIA: > 48 HORAS NI-MH FUENTE ALIMENTACION 5VDC MINIMO		CUMPLE	FT.11 EQUIMEDICAS OXIMETRO PAG 2
		5. SOPORTE O STAND DE CARGA		CUMPLE	FT.11 EQUIMEDICAS OXIMETRO PAG 2
		6. VISUALIZACION: MINIMO ONDA PLETISMOGRAFICA, MODO NUMÉRICO.		CUMPLE	FT.11 EQUIMEDICAS OXIMETRO PAG 1
		7.RANGO DE SPO2: 0-100%		CUMPLE	FT.11 EQUIMEDICAS OXIMETRO PAG 2
		8.RESOLUCIÓN DE SPO2: 1% RESOLUCIÓN DE PPM: 1 PPM		CUMPLE	FT.11 EQUIMEDICAS OXIMETRO PAG 2
		9. ALARMA AUDIBLE Y VISIBLE. PRIORIZADA EN TRES NIVELES CON FUNCION QUE PERMITA REVISAR Y MODIFICAR LOS LIMITES SUPERIORES E INFERIORES PROGRAMADOS		CUMPLE	FT.11 EQUIMEDICAS OXIMETRO PAG 2
		10. MODO DE MONITOREO CONTINUO Y DE SPOT CHECK		CUMPLE	FT.11 EQUIMEDICAS OXIMETRO PAG 2

EVALUACIÓN TECNICA PROPUESTA DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS					
AMBIENTE Y/O ÁREA	**NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO**	**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS POR LA ESE**	**NOMBRE PROVEEDOR MARCA - MODELO**	**ESPECIICACIONES COTIZACION**	**FICHA TECNICAS COTIZACION**
		11. ACCESORIOS INCLUIDOS: SENSOR TIPO PINZA ADULTO, PEDIATRICO Y NEONATAL EN Y; BATERIA RECARGABLE Y BASE CON CARGADOR		CUMPLE	FT.11 EQUIMEDICAS OXIMETRO PAG 2
area de adaptacion del recien nacido	VIDEOLARINGOSCOPIO	1. PANTALLA: TAMAÑO: 3,5". MONITOR: LCD.	EQUIMEDICAS VIDEOLARINGOSCOPIO HUNGEMED VL3D	CUMPLE	FT VIDEOLARINGOSCOPIO PAG4
		2. FRECUENCIA DE VIDEO: 30 FPS ILUMINACIÓN: LED .		CUMPLE	VIDEOLARINGOSCOPIO PAG4
		3. ALTA RESOLUCIÓN DE 2 MEGA PIXELES EN ADELANTE.		CUMPLE	VIDEOLARINGOSCOPIO PAG4
		4.FUNCIÓNES: VIDEOGRABACIÓN, CAPTURA DE IMÁGENES Y SIMPLE TIEMPO RESOLUCION ESPACIAL: 6,5 LP/MM O MAYOR CAMARA : HD O SUPERIOR		CUMPLE	FT VIDEOLARINGOSCOPIO PAG4
		5. SALIDA DE DATOS DE IMÁGENES O VIDEO POR PUERTO USB A LA COMPUTADORA.		CUMPLE	FT VIDEOLARINGOSCOPIO PAG4
		6. BATERIA : TIPO: BATERÍA DE LITIO RECARGABLE. DURACIÓN: HASTA 2 HORAS.		CUMPLE	FT VIDEOLARINGOSCOPIO PAG4
		7. HOJAS REUTILIZABLES Y ADAPTABLES: SE COMPONEN DE ACERO INOXIDABLE 316 DE ALTA RESISTENCIA A LAS FLEXIONES CON UN IPX8; SON DE FÁCIL ESTERILIZACIÓN E INTERCAMBIABLES, LO QUE LAS HACE ADAPTABLES A LA ANATOMÍA DE DISTINTOS PACIENTES.		CUMPLE	COT EQUIMEDICAS
		8.CAPACIDAD: 3200 MAH. TIEMPO DE CARGA: < 8 HORAS		CUMPLE	FT VIDEOLARINGOSCOPIO PAG4
		9. ALMACENAMIENTO DE VIDEO: HASTA 2 HORAS DE VIDEO TRATAMIENTO ANTI-EMPAÑO VOLTAJE: 3.7V.		CUMPLE	FT VIDEOLARINGOSCOPIO PAG4
		10. RESOLUCIÓN: 640X480 (RGB). RELACIÓN DE ASPECTO: 4:3		CUMPLE	FT VIDEOLARINGOSCOPIO PAG4
		1.FUNCIONES: MODO DE PRE-CALENTAMIENTO, MODO MANUAL Y MODO BEBÉ.		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		2. PANTALLA LCD A COLOR , TFT O DE MAYOR TECNOLOGIA DE 5.5'' EN ADELANTE.		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		3. RESOLUCION DE LA TEMPERATURA 0.1º C, PRECISIÓN +-0.2ºC		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS

EVALUACIÓN TECNICA PROPUESTA DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS					
AMBIENTE Y/O ÁREA	NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS POR LA ESE	NOMBRE PROVEEDOR MARCA - MODELO	ESPECIICACIONES COTIZACION	FICHA TECNICAS COTIZACION
Sala de Partos	LAMPARA DE CALOR RADIANTE	4.RANGO DE TEMPERATURA DEL MODO BEBÉ: 34 ºC - 38,0ºC. RANGO DE TEMPERATURA DEL MODO MANUAL: 5ºC - 65ºC. PRECISIÓN DEL SENSOR DE TEMPERATURA DE LA PIEL: 0,3ºC.	EQUIMEDICASLAMPARA DE CALOR RADIANTE COMEN BQ80	CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		5. UNIFORMIDAD DE LA TEMPERATURA DEL COLCHÓN: 2ºC. ÁNGULO DEL MÓDULO: 0°, 30°, 60°, 90° INCLINACIÓN DE LA CUNA: ± 10°		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		6. CUENTE CON SOPORTE DE SUERO , BANDEJA AUXILIAR, BANDEJA INTERMEDIA Y LECHO		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		7. ALARMAS: MINIMO 5 ALARMAS VISUALES Y AUDIBLES: (ALARMA DE TEMPERATURA, ALARMA DE DESVIACIÓN, ALARMA DE FALLO DEL SENSOR, ALARMA DE FALLO DE ALIMENTACIÓN, AJUSTES DE LA ALARMA, CONTROL DE ALARMA)		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		8. RANGO EFECTIVO DE RADIACION MENOR O IGUAL A 1000UW/CM2. LONGITUD DE ONDA DE LA LUZ AZUL FOTOTERAPIA: 420-470NM. LUZ DE EXAMINACIÓN: TIPO LED.		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		9. POCISIÓN DEL LECHO: MANUAL, POCISIONES TRENDELEMBURG/ TRENDELENBURG INVERTIDO & HORIZONTAL		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		10.ACRILICOS LATERALES: REMOVIBLES Y QUE CUENTE CON PASA CANULAS. ACRILICOS FRONTALES REMOVIBLES		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		11. ESQUINEROS PLÁSTICOS. REQUERIMIENTO ELÉCTRICO +/- (10%) 110-125 VAC 60 HZ		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS
		12.FRENOS EN LAS RUEDAS PARA SEGURIDAD.		CUMPLE	FT EQUIMEDICAS

JUAN SEBASTIAN TOVAR GONZALEZ
Contratista - Ingeniero Biomédico Mediservicios