



PROCESO  
FORMATO

GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD

Acta de entrega de equipos biomédicos



Acta No.

240

Fecha:

29 de Agosto de 2020

En la ciudad de BOGOTÁ D.C. en la IPS CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS, se reunieron los que al final de la presente acta firman, para realizar entrega y recepción La Secretaría Distrital de salud de Bogotá mediante la Resolución anexa a la presente acta.

La entidad beneficiaria cuenta/compromete a garantizar las siguientes condiciones para la entrega y recibo de los ventiladores:

**1. Realizar las adecuaciones locativas que se requieran para poner en funcionamiento los ventiladores entregados:**

La Secretaría Distrital de salud de Bogotá, se compromete a gestionar y garantizar con la IPS correspondiente las preinstalaciones necesarias para la puesta en funcionamiento de los equipos y de igual manera garantizar que las mismas estén dispuestas de manera oportuna respecto de: red eléctrica, gases medicinales, temperatura y humedad relativa.

**2. Incluir los ventiladores en la póliza de seguro correspondiente:**

La Secretaría Distrital de salud de Bogotá se compromete a incluir los equipos en el inventario de activos fijos de la institución.

**3. Adelantar las acciones de mantenimiento preventivo y correctivo necesarias de acuerdo con la hoja de vida de los equipos recibidos:**

La Secretaría Distrital de salud de Bogotá se compromete a gestionar y garantizar las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo una vez finalice el periodo de garantía del proveedor y a notificar las solicitudes de atención de correctivos de manera oportuna y por lo canales suministrados por el proveedor mientras la garantía este vigente.

**4. Incorporar en su inventario los ventiladores que reciba:**

La Secretaría Distrital de salud de Bogotá se compromete a adelantar las actividades necesarias para incluir los (9) Nueve equipos relacionados en la presente acta al inventario de activos fijos de la institución.

**5. Realizar recibo de los equipos:**

La Secretaría Distrital de salud de Bogotá, con la firma de la presente acta da por recibido los equipos que en ella se relacionan, como se detalla a continuación:

**5.1. Especificaciones técnicas a verificar previo a la instalación:**

Marca / Modelo:

CAREFUSION / VELA COMPREHENSIVE

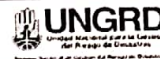
| Especificaciones técnicas mínimas                                                         | Cumple | No Cumple | Observaciones |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|---------------|
| 1. Equipo para uso adulto/pediátrico.                                                     | SI     |           |               |
| 2. Pantalla interconstruida:                                                              | SI     |           |               |
| 2.1 Tecnología LCD o TFT                                                                  | SI     |           |               |
| 2.2 A color                                                                               | SI     |           |               |
| 2.3 Tamaño mínimo 8"                                                                      | SI     |           | 10.4          |
| 3. Control de parámetros de:                                                              | SI     |           |               |
| 3.1 Volumen corriente que cubra el rango de 50 o menor a 2000 mL o mayor.                 | SI     |           |               |
| 3.2 Frecuencia respiratoria que cubra el rango de 1 a 80 respiraciones por minuto o mayor | SI     |           | 2-80          |
| 3.3 PEEP/CPAP que cubra el rango de 1 a 35 cmH2O o mayor                                  | SI     |           |               |
| 3.4 Presión inspiratoria que cubra el rango de 5 o menor a 60 cmH2O o mayor.              | SI     |           |               |
| 3.5 FiO2 que cubra el rango de 21 a 100%                                                  | SI     |           |               |
| 3.6 Mecanismo de disparo por flujo y/o por presión.                                       | SI     |           |               |
| 3.7 Sensibilidad espiratoria.                                                             | SI     |           |               |
| 3.8 Sensibilidad inspiratoria o trigger                                                   | SI     |           |               |
| 3.9 Presión soporte (PSV), presión asistida que cubra el rango de 0 a 50 cm H2O o mayor.  | SI     |           |               |
| 3.10 Tiempo inspiratorio que cubra el rango de 0.3 o menor a 5 segundos.                  | SI     |           |               |
| 3.11 Ajuste de rampa de presión, retardo inspiratorio, rampa                              | SI     |           |               |
| 3.12 Incremento 100% de O2 de 2 min o mayor                                               | SI     |           |               |
| 3.13 Flujo inspiratorio que cubra el rango de 10 a 100 L/min o mayor.                     | SI     |           |               |
| 3.14 Flujo base, continuo o CPAP.                                                         | SI     |           |               |
| 3.15 Con opción de pausa inspiratoria                                                     | SI     |           |               |
| 3.16 Con opción de pausa espiratoria                                                      | SI     |           |               |
| 4. Características generales:                                                             | SI     |           | TURBINA       |
| 4.1 Mezclador de aire - oxígeno interno.                                                  | SI     |           |               |
| 4.2 Monitoreo de FiO2 interno o integrado.                                                | SI     |           |               |
| 4.3 Sensor de flujo.                                                                      | SI     |           |               |
| 4.4 Con sistema de compensación de fugas                                                  | SI     |           |               |
| 4.5 Despliegues en pantalla y panel de control en idioma español                          | SI     |           | TURBINA       |
| 4.6 Generación de aire mediante sistema de turbina de alto flujo (opcional)               | SI     |           |               |



PROCESO  
FORMATO

GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD

Acta de entrega de equipos biomédicos



Acta No.

240

Fecha:

29 de Agosto de 2020

|                                                                                                                                    |    |    |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|---------------|
| 5. Que permita monitorizar los siguientes parámetros:                                                                              |    |    |               |
| 5.1 Presión inspiratoria pico.                                                                                                     | SI |    |               |
| 5.2 Presión media en vías aéreas.                                                                                                  | SI |    |               |
| 5.3 Presión de meseta.                                                                                                             | SI |    |               |
| 5.4 PEEP y/o Auto PEEP                                                                                                             | SI |    |               |
| 5.5 Frecuencia respiratoria.                                                                                                       | SI |    |               |
| 5.6 Volumen minuto.                                                                                                                | SI |    |               |
| 5.7 Relación I.E.                                                                                                                  | SI |    |               |
| 5.8 Volumen corriente exhalado.                                                                                                    | SI |    |               |
| 5.9 FiO2                                                                                                                           | SI |    |               |
| 5.10 Distensibilidad.                                                                                                              | SI |    |               |
| 5.11 Resistencia.                                                                                                                  | SI |    |               |
| 5.12 Despliegue de al menos 2 de las tres curvas de ventilación de forma simultánea: presión/tiempo, flujo/tiempo y volumen/tiempo | SI |    |               |
| 5.13. Despliegue de bucles que incluya presión/volumen (opcional)                                                                  | SI |    |               |
| 5.14. Monitoreo capnografía CO2 (opcional)                                                                                         | SI |    | OPCIONAL      |
| 5.13 Capacidad de almacenar eventos relacionados con los parámetros ventilatorios seleccionados y tendencias al menos de 24 horas. | SI |    |               |
| 6. Modos ventilatorios:                                                                                                            |    |    |               |
| 6.1 Modos convencionales en presión y volumen.                                                                                     | SI |    |               |
| 6.2 Ventilación Asistida/Controlada y ventilación mandatoria intermitente sincronizada (SIMV) controlada por volumen.              | SI |    |               |
| 6.3 Ventilación Asistida/Controlada y ventilación mandatoria intermitente sincronizada (SIMV) controlada por presión.              | SI |    |               |
| 6.4 Ventilación espontánea: presión soporte/CPAP.                                                                                  | SI |    |               |
| 6.5 Ventilación no invasiva.                                                                                                       | SI |    |               |
| 6.6 Ventilación en dos niveles de presión BIPAP o BILEVEL o DUOPAP                                                                 | SI |    | APRV BIFASICO |
| 6.7 Respaldo en caso de apnea de acuerdo al modo ventilatorio, por volumen o presión.                                              | SI |    |               |
| 7. Alarmas:                                                                                                                        |    |    |               |
| 7.1. Audibles y visuales ajustables.                                                                                               | SI |    |               |
| 7.2 Presión inspiratoria alta y baja.                                                                                              | SI |    |               |
| 7.3 PEEP bajo.                                                                                                                     | SI |    |               |
| 7.4 Apnea.                                                                                                                         | SI |    |               |
| 7.5 Volumen minuto y/o corriente (alto y bajo).                                                                                    | SI |    |               |
| 7.6 Frecuencia respiratoria alta.                                                                                                  | SI |    |               |
| 7.7 FiO2 alta y baja.                                                                                                              | SI |    |               |
| 7.8 Falla en el suministro de gases.                                                                                               | SI |    |               |
| 7.9 Falla en la alimentación eléctrica.                                                                                            | SI |    |               |
| 7.10 Batería baja.                                                                                                                 | SI |    |               |
| 7.11 Falla del ventilador.                                                                                                         | SI |    |               |
| 7.12 Silencio de alarmas.                                                                                                          | SI |    | 6 HORAS       |
| 8. Batería recargable de respaldo con autonomía de mínimo una (1) hora                                                             |    | SI |               |
| 9. Requerimiento eléctrico 110 Vol +/- 10% /60 Hz con cable grado hospitalario                                                     |    | SI |               |
| Accesorios y consumibles incluidos:                                                                                                |    | SI |               |
| Un (1) brazo soporte para circuito de paciente (opcional).                                                                         |    | SI |               |
| Una (1) base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos dos ruedas.                                                   |    | SI |               |
| Un (1) kit de mangueras para suministro de gases medicinales.                                                                      |    | SI | INTERNO       |
| Un (1) regulador de presión (preajustado de 40 a 80 PSi) para el suministro de oxígeno desde un cilindro                           |    | SI |               |
| UNO ( 1 ) circuitos de paciente adulto                                                                                             |    | NO |               |
| ( 0 ) filtros antibacteriales de alta eficiencia                                                                                   |    |    |               |

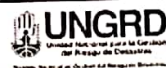
5.3. Verificación de equipos y accesorios:

| No. | Marca      | Modelo             | No. Serie | Partes / Accesorios incluidos en la oferta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----|------------|--------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | CAREFUSION | VELA COMPREHENSIVE | CAT04778  | <input checked="" type="checkbox"/> Brazo soporte para circuito de paciente<br><input checked="" type="checkbox"/> Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos 2 ruedas<br><input checked="" type="checkbox"/> Kit de mangueras para suministro de gases medicinales<br><input checked="" type="checkbox"/> Cable de poder AC<br><input checked="" type="checkbox"/> Circuito de ventilación<br><input type="checkbox"/> Filtro antibacteriano |



PROCESO

GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD



FORMATO

Acta de entrega de equipos biomédicos

Acta No.

240

Fecha:

29 de Agosto de 2020

|   |            |                       |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|------------|-----------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | CAREFUSION | VELA<br>COMPREHENSIVE | CAT04635 | <input checked="" type="checkbox"/> SI Brazo soporte para circuito de paciente<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos 2 ruedas<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Kit de mangueras para suministro de gases medicinales<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Cable de poder AC<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Circuito de ventilación<br><input checked="" type="checkbox"/> NO Filtro antibacteriano |
| 3 | CAREFUSION | VELA<br>COMPREHENSIVE | CAT04787 | <input checked="" type="checkbox"/> SI Brazo soporte para circuito de paciente<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos 2 ruedas<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Kit de mangueras para suministro de gases medicinales<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Cable de poder AC<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Circuito de ventilación<br><input checked="" type="checkbox"/> NO Filtro antibacteriano |
| 4 | CAREFUSION | VELA<br>COMPREHENSIVE | CAT04767 | <input checked="" type="checkbox"/> SI Brazo soporte para circuito de paciente<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos 2 ruedas<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Kit de mangueras para suministro de gases medicinales<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Cable de poder AC<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Circuito de ventilación<br><input checked="" type="checkbox"/> NO Filtro antibacteriano |
| 5 | CAREFUSION | VELA<br>COMPREHENSIVE | CAT04781 | <input checked="" type="checkbox"/> SI Brazo soporte para circuito de paciente<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos 2 ruedas<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Kit de mangueras para suministro de gases medicinales<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Cable de poder AC<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Circuito de ventilación<br><input checked="" type="checkbox"/> NO Filtro antibacteriano |
| 6 | CAREFUSION | VELA<br>COMPREHENSIVE | CAT04437 | <input checked="" type="checkbox"/> SI Brazo soporte para circuito de paciente<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos 2 ruedas<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Kit de mangueras para suministro de gases medicinales<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Cable de poder AC<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Circuito de ventilación<br><input checked="" type="checkbox"/> NO Filtro antibacteriano |
| 7 | CAREFUSION | VELA<br>COMPREHENSIVE | CAT04540 | <input checked="" type="checkbox"/> SI Brazo soporte para circuito de paciente<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos 2 ruedas<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Kit de mangueras para suministro de gases medicinales<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Cable de poder AC<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Circuito de ventilación<br><input checked="" type="checkbox"/> NO Filtro antibacteriano |
| 8 | CAREFUSION | VELA<br>COMPREHENSIVE | CAT04622 | <input checked="" type="checkbox"/> SI Brazo soporte para circuito de paciente<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos 2 ruedas<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Kit de mangueras para suministro de gases medicinales<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Cable de poder AC<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Circuito de ventilación<br><input checked="" type="checkbox"/> NO Filtro antibacteriano |
| 9 | CAREFUSION | VELA<br>COMPREHENSIVE | CAT04614 | <input checked="" type="checkbox"/> SI Brazo soporte para circuito de paciente<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos 2 ruedas<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Kit de mangueras para suministro de gases medicinales<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Cable de poder AC<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Circuito de ventilación<br><input checked="" type="checkbox"/> NO Filtro antibacteriano |



PROCESO

GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD

FORMATO

Acta de entrega de equipos biomédicos



Acta No.

240

Fecha:

29 de Agosto de 2020

## 5.4. Verificación de entrega de documentos

| No. | Marca      | Modelo             | No. Serie | Documentos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|------------|--------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | CAREFUSION | VELA COMPREHENSIVE | CAT04778  | <input checked="" type="checkbox"/> SI Hoja de vida<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Copia Permiso Comercialización<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Cronograma mant. Preventivo<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Registro capacitación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Registro instalación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Manual/guia de instalación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Copia de la Declaracion de Importación | <input checked="" type="checkbox"/> SI Manual de operación/usuario<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Manual mantenimiento/servicio<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Diagrama de partes<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Guía rápida de funcionamiento<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Lista de chequeo para mto preventivo<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Guía de limpieza y desinfección<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Carta de garantía y contacto de serv. técnico |
| 2   | CAREFUSION | VELA COMPREHENSIVE | CAT04635  | <input checked="" type="checkbox"/> SI Hoja de vida<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Copia Permiso Comercialización<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Cronograma mant. Preventivo<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Registro capacitación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Registro instalación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Manual/guia de instalación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Copia de la Declaracion de Importación | <input checked="" type="checkbox"/> SI Manual de operación/usuario<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Manual mantenimiento/servicio<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Diagrama de partes<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Guía rápida de funcionamiento<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Lista de chequeo para mto preventivo<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Guía de limpieza y desinfección<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Carta de garantía y contacto de serv. técnico |
| 3   | CAREFUSION | VELA COMPREHENSIVE | CAT04787  | <input checked="" type="checkbox"/> SI Hoja de vida<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Copia Permiso Comercialización<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Cronograma mant. Preventivo<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Registro capacitación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Registro instalación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Manual/guia de instalación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Copia de la Declaracion de Importación | <input checked="" type="checkbox"/> SI Manual de operación/usuario<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Manual mantenimiento/servicio<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Diagrama de partes<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Guía rápida de funcionamiento<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Lista de chequeo para mto preventivo<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Guía de limpieza y desinfección<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Carta de garantía y contacto de serv. técnico |
| 4   | CAREFUSION | VELA COMPREHENSIVE | CAT04767  | <input checked="" type="checkbox"/> SI Hoja de vida<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Copia Permiso Comercialización<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Cronograma mant. Preventivo<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Registro capacitación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Registro instalación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Manual/guia de instalación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Copia de la Declaracion de Importación | <input checked="" type="checkbox"/> SI Manual de operación/usuario<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Manual mantenimiento/servicio<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Diagrama de partes<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Guía rápida de funcionamiento<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Lista de chequeo para mto preventivo<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Guía de limpieza y desinfección<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Carta de garantía y contacto de serv. técnico |
| 5   | CAREFUSION | VELA COMPREHENSIVE | CAT04781  | <input checked="" type="checkbox"/> SI Hoja de vida<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Copia Permiso Comercialización<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Cronograma mant. Preventivo<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Registro capacitación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Registro instalación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Manual/guia de instalación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Copia de la Declaracion de Importación | <input checked="" type="checkbox"/> SI Manual de operación/usuario<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Manual mantenimiento/servicio<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Diagrama de partes<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Guía rápida de funcionamiento<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Lista de chequeo para mto preventivo<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Guía de limpieza y desinfección<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Carta de garantía y contacto de serv. técnico |
| 6   | CAREFUSION | VELA COMPREHENSIVE | CAT04437  | <input checked="" type="checkbox"/> SI Hoja de vida<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Copia Permiso Comercialización<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Cronograma mant. Preventivo<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Registro capacitación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Registro instalación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Manual/guia de instalación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Copia de la Declaracion de Importación | <input checked="" type="checkbox"/> SI Manual de operación/usuario<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Manual mantenimiento/servicio<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Diagrama de partes<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Guía rápida de funcionamiento<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Lista de chequeo para mto preventivo<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Guía de limpieza y desinfección<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Carta de garantía y contacto de serv. técnico |

|                     |                                    |
|---------------------|------------------------------------|
| Acta No. <b>240</b> | Fecha: <b>29 de Agosto de 2020</b> |
|---------------------|------------------------------------|

|   |            |                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|------------|--------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7 | CAREFUSION | VELA COMPREHENSIVE | CAT04540 | <input checked="" type="checkbox"/> SI Hoja de vida<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Copia Permiso Comercialización<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Cronograma mant. Preventivo<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Registro capacitación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Registro instalación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Manual/guia de instalación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Copia de la Declaración de Importación | <input checked="" type="checkbox"/> SI Manual de operación/usuario<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Manual mantenimiento/servicio<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Diagrama de partes<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Guía rápida de funcionamiento<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Lista de chequeo para mto preventivo<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Guía de limpieza y desinfección<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Carta de garantía y contacto de serv. técnico |
| 8 | CAREFUSION | VELA COMPREHENSIVE | CAT04622 | <input checked="" type="checkbox"/> SI Hoja de vida<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Copia Permiso Comercialización<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Cronograma mant. Preventivo<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Registro capacitación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Registro instalación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Manual/guia de instalación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Copia de la Declaración de Importación | <input checked="" type="checkbox"/> SI Manual de operación/usuario<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Manual mantenimiento/servicio<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Diagrama de partes<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Guía rápida de funcionamiento<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Lista de chequeo para mto preventivo<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Guía de limpieza y desinfección<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Carta de garantía y contacto de serv. técnico |
| 9 | CAREFUSION | VELA COMPREHENSIVE | CAT04614 | <input checked="" type="checkbox"/> SI Hoja de vida<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Copia Permiso Comercialización<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Cronograma mant. Preventivo<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Registro capacitación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Registro instalación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Manual/guia de instalación<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Copia de la Declaración de Importación | <input checked="" type="checkbox"/> SI Manual de operación/usuario<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Manual mantenimiento/servicio<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Diagrama de partes<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Guía rápida de funcionamiento<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Lista de chequeo para mto preventivo<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Guía de limpieza y desinfección<br><input checked="" type="checkbox"/> SI Carta de garantía y contacto de serv. técnico |

De acuerdo a lo evidenciado y registrado en el acta se formaliza el proceso de verificación de transporte, entrega, instalación, puesta en funcionamiento y entrenamiento de cada uno de los equipos relacionados a La Secretaría Distrital de salud de Bogotá.

Adicionalmente, se verificó el cumplimiento de todas y cada una de las especificaciones técnicas mínimas que hacen parte del concepto técnico emitido el (26) de (marzo) de (2020), sobre los ventiladores marca CAREFUSION, modelo VELA COMPREHENSIVE.

Nota 1: La totalidad de los equipos (9) Nueve, quedaron en custodia (instalados y puestos en funcionamiento) en la IPS IPS CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS

**Nota 2:** Así mismo la IPS notificara al proveedor y al interventor cualquier posible falla con los equipos de la presente acta, dicho reporte sera a cargo de, responsable del area biomédica de la institucion quien reportara al ingeniero, interventor designado para esta acta y al correo reportenovedades.ungrd@gestion.umb.edu.co.

**Observaciones:**

Secretaría de Salud  
 Nombre Delegado **Yolanda Calcedo B**  
 Cedula **51692450**

Gerente IPS  
 Nombre **Juan Carlos Perez**  
 Cedula **22'264.209 Bg**

Ingeniero Biomédico  
 Nombre **Fabian A. Cordero**  
 Cedula **1.020.498.092**

PROVEEDOR  
 Nombre **Julian Villamarin.**  
 Cedula **80763123.**

Universidad Manuela Beltrán  
 Nombre **Nathalia SpadaFOR 6**  
 Cedula **1022395.519**