



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

*Empresa Social del Estado*

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	1.PROVIGASA MEDICAL SAS	2.DRAEGUER COLOMBIA S.A.	3. PROTEX S.A.	4. MERPRONI S.A.S.
1	151802990046	42295134	ALCOHOL ANTISEPTICO X 750 ML	FRASCO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE
2	151802990048	42295134	ALGODON TIPO HOSPITALARIO EN TORUNDAS X 500 GRAMOS	BOLSA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE
3	151802990124	42295134	ALGODON TIPO HOSPITALARIO EN ROLLO X 500 GRAMOS	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE
4	151802990051	42295134	APLICADOR DE MADERA CON ALGODÓN EN EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
5	151802990052	42295134	APLICADOR DE MADERA SIN ALGODÓN EN EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
6	151802990049	42311512	APOSITO DE GASA CON ALGODON STERIL 15X25 CM	UNIDAD	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
7	151802990050	42311512	APOSITO DE GASA CON ALGODON STERIL 18X9 CM	UNIDAD	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
8	151802990006	42181501	BAJA LENGUAS DE MADERA EN EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
9	151802990054	42295134	CAUCHO LATEX BLANCO PARA SUCCION X 3 MTS X 6.44 MM	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA

24

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	1.PROVIGASA MEDICAL SAS	2.DRAEGUER COLOMBIA S.A.	3. PROTEX S.A.	4. MERPRONI S.A.S.
10	151802990055	42272510	CIRCUITO CORRUGADO PARA MAQUINA DE ANESTESIA QUE INCLUYA FILTRO HIDROFOBICO PEDIATRICO Y BALON	UNIDAD	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
11	151802010010	42272510	CIRCUITO CORRUGADO PARA MAQUINA DE ANESTESIA QUE INCLUYA FILTRO HIDROFOBICO ADULTO Y BALON	UNIDAD	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
12	151802990123	42272510	CIRCUITO PED JACSON REX C/APL BALON 0.5L	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
13	151802990007	42311505	COMPRESA QUIRURGICA ESTERIL RADIOPACA DE 45 X 45 CM	UNIDAD	CUMPLE	NO OFERTA	CUMPLE	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA
14	151802990057	42311519	ESPARADRAPO ANTIALERGICO DE 15 CM X 10 METROS	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA
15	151802990102	42311519	ESPARADRAPO ELASTICO AUTOADESIVO TELA NO TEJIDAD DE 15 CM X 10 METROS ESPECIAL CLINICA DE HERIDAS	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA
16	151802990056	42311519	ESPARADRAPO TIPO HOSPITALARIO EN TELA TUBO POR 5 UNIDADES	TUBO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
17	151802990118	42182013	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE (SIN CEPILLO Y SIN PORTA OBJETO).	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA

44



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

*Empresa Social del Estado*

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	1.PROVIGASA MEDICAL SAS	2.DRAEGUER COLOMBIA S.A.	3. PROTEX S.A.	4. MERPRONI S.A.S.
18	151802990070	42311505	ESTOQUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
19	151802990071	42311505	ESTOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
20	151802990016	42295134	FIJADOR PARA CITOLOGIA EN SPRAY	FRASCO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
21	151802990084	42311512	GASA TEJIDA EN ALGODÓN ESTERIL RADIOPACA DE 7.5 X 7.5 CM 16 PLY	UNIDAD	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA
22	151802010011	42311512	GASA NO TEJIDA EN ALGODÓN ESTERIL 3" X 3"	UNIDAD	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA
23	151802990068	42132205	GUANTES ESTERIL PARA CIRUGIA TALLAS 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 CAJA X 50 PARES	CAJA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO CUMPLE FICHA TECNICA
24	151802990107	42132205	GUANTE DE CIRUGIA ESTERIL BAJO EN TALCO TALLAS 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 CAJA X 50 PARES	CAJA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA
25	151802990116	42132205	GUANTE PARA CIRUGIA DUPLEX ANTIPINCHASO CON INDICADOR TALLAS 6.0, 6.5, 7, 7.5, 8, 8.5.	PAR	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
26	151802990119	42132203	GUANTES EXAMEN LATEX TALLAS, S, M, L AMBIDIESTRO BAJO EN TALCO CAJA X 100 UNIDADES.	CAJA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	CUMPLE

94



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	1.PROVIGASA MEDICAL SAS	2.DRAEGUER COLOMBIA S.A.	3. PROTEX S.A.	4. MERPRONI S.A.S.
27	151802990063	42201708	GEL ULTRASONIDO	GALON	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
28	151802990111	42295134	JUEGO DE CITOLOGIA QUE INCLUYA ESPECULO, CEPILLO Y LAMINA PORTAOBJETO	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
29	151802990023	42295203	LAPIZ PARA ELECTROBISTURIA ORIGINAL COMPATIBLE CON EQUIPOS LIGA SHURE ARMONICA	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA
30	151802990094	42142303	MANILLA TERMICA PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES ADULTO (Este insumo requiere apoyo tecnológico)	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
31	151802990106	42142303	MANILLA TERMICA PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES NEONATAL (Este insumo requiere apoyo tecnológico)	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
32	151802010035	42311512	MECHA NASAL DE 1 CM DE ANCHO Y 60 CM DE LARGO, SOBRE X DOS UNIDADES ESTERIL.	SOBRE	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
33	151802990117	42311512	MECHA DE GASA ESTERIL DE 5 CM DE ANCHO X 80 CM DE LARGO, EN HILO RADIO PACO PARA COLUMNA.	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
34	151802990024	42311512	MECHA GINECOLOGICA ESTERIL SOBRE X 1 UNIDAD	SOBRE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA

41



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	1.PROVIGASA MEDICAL SAS	2.DRAEGUER COLOMBIA S.A.	3. PROTEX S.A.	4. MERPRONI S.A.S.
35	151802990072	42281501	OXIDO DE ETILENO (STERI GAS)	CAPSULA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE
36	151802010014	42295134	PELICULA TRANSPARENTE POLIURETANO DE 5 CM X 10 METROS	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
37	151802020001	42295134	PELICULA TRANSPARENTE EN POLIURETANO DE 15 CM X 10 METROS.	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
38	151802990026	42131604	POLAINA DESECHABLE ELABORADA EN POLIPROPILENO DE 35 A 40 GRS, ANTIDESLIZANTE EN LA SUELA RESORTE DE AJUSTE AL CUELLO DEL PIE	PAR	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	CUMPLE
39	151802990073	42295203	PLACA GEL PARA ELECTROBISTURI ORIGINAL COMPATIBLE CON EQUIPOS LIGASHURE ARMONICA.	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA
40	151802990121	42311512	ROLLO ABDOMINAL ESTERIL DE 22.5 CM DE ANCHO POR 1.50 CM DE LAGRO CON BANDA RADIOPACA	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
41	151802990074	42272510	SODA PARA MAQUINA DE ANESTESIA X 4.5 KLS	UNIDAD	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
42	151802990120	42295134	TERMOMETRO CLINICO AXILAR DIGITAL DESHECHABLE	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
43	151802990076	42295134	YODOPOVIDONA EN ESPUMA X 120 ML	FRASCO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

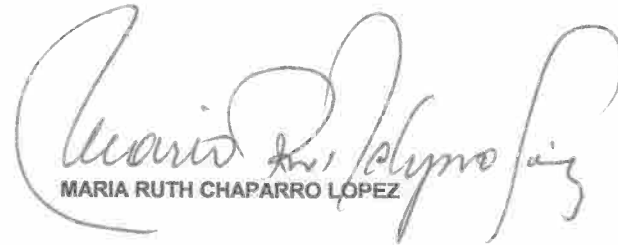
ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	5. MEDICOX	6. QUIRURGICOS	7. FRIDEN	8. BIOPLAST
44	151802990077	42295134	YODOPOVIDONA EN SOLUCION X 120 ML	FRASCO	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA

Cordialmente,



CLAUDIA YADIRA CIFUENTES SOSA

Líder Almacén General



MARIA RUTH CHAPARRO LOPEZ

Líder Quirúrgica



DIANA MARIA AREVALO ARISTIZABAL

Líder Esterilización





HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	5. MEDICOX	6. QUIRURGICOS	7. FRIDEN	8. BIOPLAST
1	151802990046	42295134	ALCOHOL ANTISEPTICO X 750 ML	FRASCO	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE
2	151802990048	42295134	ALGODON TIPO HOSPITALARIO EN TORUNDAS X 500 GRAMOS	BOLSA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE
3	151802990124	42295134	ALGODON TIPO HOSPITALARIO EN ROLLO X 500 GRAMOS	ROLLO	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE
4	151802990051	42295134	APLICADOR DE MADERA CON ALGODÓN EN EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
5	151802990052	42295134	APLICADOR DE MADERA SIN ALGODÓN EN EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
6	151802990049	42311512	APOSITO DE GASA CON ALGODON STERIL 15X25 CM	UNIDAD	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
7	151802990050	42311512	APOSITO DE GASA CON ALGODON STERIL 18X9 CM	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
8	151802990006	42181501	BAJA LENGUAS DE MADERA EN EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
9	151802990054	42295134	CAUCHO LATEX BLANCO PARA SUCCION X 3 MTS X 6.44 MM	UNIDAD	CUMPLE	CUMPLE	NO OFERTA	CUMPLE

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	5. MEDICOX	6. QUIRURGICOS	7. FRIDEN	8. BIOPLAST
10	151802990055	42272510	CIRCUITO CORRUGADO PARA MAQUINA DE ANESTESIA QUE INCLUYA FILTRO HIDROFOBICO PEDIATRICO Y BALON	UNIDAD	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	CUMPLE
11	151802010010	42272510	CIRCUITO CORRUGADO PARA MAQUINA DE ANESTESIA QUE INCLUYA FILTRO HIDROFOBICO ADULTO Y BALON	UNIDAD	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	CUMPLE
12	151802990123	42272510	CIRCUITO PED JACSON REX C/APL BALON 0.5L	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
13	151802990007	42311505	COMPRESA QUIRURGICA ESTERIL RADIOPACA DE 45 X 45 CM	UNIDAD	CUMPLE	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA
14	151802990057	42311519	ESPARADRAPO ANTIALERGICO DE 15 CM X 10 METROS	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA
15	151802990102	42311519	ESPARADRAPO ELASTICO AUTOADESIVO TELA NO TEJIDA DE 15 CM X 10 METROS ESPECIAL CLINICA DE HERIDAS	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA
16	151802990056	42311519	ESPARADRAPO TIPO HOSPITALARIO EN TELA TUBO POR 5 UNIDADES	TUBO	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA
17	151802990118	42182013	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE (SIN CEPILLO Y SIN PORTA OBJETO).	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE

*Handwritten signature or initials.*





HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	5. MEDICOX	6. QUIRURGICOS	7. FRIDEN	8. BIOPLAST
18	151802990070	42311505	ESTOQUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
19	151802990071	42311505	ESTOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
20	151802990016	42295134	FIJADOR PARA CITOLOGIA EN SPRAY	FRASCO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE
21	151802990084	42311512	GASA TEJIDA EN ALGODÓN ESTERIL RADIOPACA DE 7.5 X 7.5 CM 16 PLY	UNIDAD	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
22	151802010011	42311512	GASA NO TEJIDA EN ALGODÓN ESTERIL 3" X 3"	UNIDAD	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE
23	151802990068	42132205	GUANTES ESTERIL PARA CIRUGIA TALLAS 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 CAJA X 50 PARES	CAJA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA
24	151802990107	42132205	GUANTE DE CIRUGIA ESTERIL BAJO EN TALCO TALLAS 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 CAJA X 50 PARES	CAJA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA
25	151802990116	42132205	GUANTE PARA CIRUGIA DUPLEX ANTIPINCHASO CON INDICADOR TALLAS 6.0, 6.5, 7, 7.5, 8, 8.5.	PAR	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
26	151802990119	42132203	GUANTES EXAMEN LATEX TALLAS, S, M, L AMBIDIESTRO BAJO EN TALCO CAJA X 100 UNIDADES	CAJA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA

12



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

*Empresa Social del Estado*

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	5. MEDICOX	6. QUIRURGICOS	7. FRIDEN	8. BIOPLAST
27	151802990063	42201708	GEL ULTRASONIDO	GALON	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE
28	151802990111	42295134	JUEGO DE CITOLOGIA QUE INCLUYA ESPECULO, CEPILLO Y LAMINA PORTAOBJETO	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE
29	151802990023	42295203	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI ORIGINAL COMPATIBLE CON EQUIPOS LIGA SHURE ARMONICA	UNIDAD	NO OFERTA	CUMPLE	CUMPLE	NO OFERTA
30	151802990094	42142303	MANILLA TERMICA PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES ADULTO (Este insumo requiere apoyo tecnológico)	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
31	151802990106	42142303	MANILLA TERMICA PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES NEONATAL (Este insumo requiere apoyo tecnológico)	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
32	151802010035	42311512	MECHA NASAL DE 1 CM DE ANCHO Y 60 CM DE LARGO, SOBRE X DOS UNIDADES ESTERIL	SOBRE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
33	151802990117	42311512	MECHA DE GASA ESTERIL DE 5 CM DE ANCHO X 80 CM DE LARGO, EN HILO RADIO PACO PARA COLUMNA.	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
34	151802990024	42311512	MECHA GINECOLOGICA ESTERIL SOBRE X 1 UNIDAD	SOBRE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	5. MEDICOX	6. QUIRURGICOS	7. FRIDEN	8. BIOPLAST
35	151802990072	42281501	OXIDO DE ETILENO (STERI GAS)	CAPSULA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
36	151802010014	42295134	PELICULA TRANSPARENTE POLIURETANO DE 5 CM X 10 METROS	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA
37	151802020001	42295134	PELICULA TRANSPARENTE EN POLIURETANO DE 15 CM X 10 METROS.	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA
38	151802990026	42131604	POLAINA DESECHABLE ELABORADA EN POLIPROPILENO DE 35 A 40 GRS, ANTIDESLIZANTE EN LA SUELA RESORTE DE AJUSTE AL CUELLO DEL PIE	PAR	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA	CUMPLE
39	151802990073	42295203	PLACA GEL PARA ELECTROBISTURI ORIGINAL COMPATIBLE CON EQUIPOS LIGASHURE ARMONICA.	UNIDAD	NO OFERTA	CUMPLE	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA
40	151802990121	42311512	ROLLO ABDOMINAL ESTERIL DE 22.5 CM DE ANCHO POR 1.50 CM DE LAGRO CON BANDA RADIOPACA	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
41	151802990074	42272510	SODA PARA MAQUINA DE ANESTESIA X 4.5 KLS	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
42	151802990120	42295134	TERMOMETRO CLINICO AXILAR DIGITAL DESHECHABLE	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE
43	151802990076	42295134	YODOPOVIDONA EN ESPUMA X 120 ML	FRASCO	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

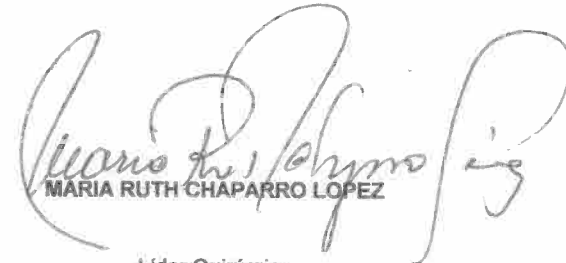
ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	17. INTERSURGICAL	18. REACTIMEDICA	19. DISCOLMEDICA SAS	20. GOTHAPLAST	21. SHERLEG
44	151802990077	42295134	YODOPOVIDONA EN SOLUCION X 120 ML	FRASCO	NO OFERTA	NO OFERTA	<b>CUMPLE</b>	NO OFERTA	NO OFERTA

Cordialmente,



CLAUDIA YADIRA CIFUENTES SOSA

Líder Almacén General



MARIA RUTH CHAPARRO LOPEZ

Líder Quirúrgica



DIANA MARIA AREVALO ARISTIZABAL

Líder Esterilización



SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	9. LA MUELASAS	10. INCOLMEDICA	11. POLIFARMA S.A.	12. BSN
1	151802990046	42295134	ALCOHOL ANTISEPTICO X 750 ML	FRASCO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO OFERTA
2	151802990048	42295134	ALGODON TIPO HOSPITALARIO EN TORUNDAS X 500 GRAMOS	BOLSA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO OFERTA
3	151802990124	42295134	ALGODON TIPO HOSPITALARIO EN ROLLO X 500 GRAMOS	ROLLO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO OFERTA
4	151802990051	42295134	APLICADOR DE MADERA CON ALGODÓN EN EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDAD	NO OFERTA	CUMPLE	CUMPLE	NO OFERTA
5	151802990052	42295134	APLICADOR DE MADERA SIN ALGODÓN EN EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDAD	NO OFERTA	CUMPLE	CUMPLE	NO OFERTA
6	151802990049	42311512	APOSITO DE GASA CON ALGODON STERIL 15X25 CM	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
7	151802990050	42311512	APOSITO DE GASA CON ALGODON STERIL 18X9 CM	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
8	151802990006	42181501	BAJA LENGUAS DE MADERA EN EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDAD	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
9	151802990054	42295134	CAUCHO LATEX BLANCO PARA SUCCION X 3 MTS X 6.44 MM	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA

*Handwritten signature or mark.*



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	9. LA MUELA SAS	10. INCOLMEDICA	11. POLIFARMA S.A.	12. BSN
10	151802990055	42272510	CIRCUITO CORRUGADO PARA MAQUINA DE ANESTESIA QUE INCLUYA FILTRO HIDROFOBICO PEDIATRICO Y BALON	UNIDAD	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
11	151802010010	42272510	CIRCUITO CORRUGADO PARA MAQUINA DE ANESTESIA QUE INCLUYA FILTRO HIDROFOBICO ADULTO Y BALON	UNIDAD	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
12	151802990123	42272510	CIRCUITO PED JACSON REX C/APL BALON 0.5L	UNIDAD	NO OFERTA	NO CUMPLE NO PRESENTO MUESTRA	NO OFERTA	NO OFERTA
13	151802990007	42311505	COMPRESA QUIRURGICA ESTERIL RADIOPACA DE 45 X 45 CM	UNIDAD	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA	CUMPLE	CUMPLE	NO OFERTA
14	151802990057	42311519	ESPARADRAPO ANTIALERGICO DE 15 CM X 10 METROS	ROLLO	NO OFERTA	CUMPLE	NO CUMPLE FICHA TECNICA	CUMPLE
15	151802990102	42311519	ESPARADRAPO ELASTICO AUTOADESIVO TELA NO TEJIDAD DE 15 CM X 10 METROS ESPECIAL CLINICA DE HERIDAS	UNIDAD	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA	NO CUMPLE NO PRESENTO MUESTRA	NO OFERTA	CUMPLE
16	151802990056	42311519	ESPARADRAPO TIPO HOSPITALARIO EN TELA TUBO POR 5 UNIDADES	TUBO	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA	NO CUMPLE NO PRESENTO MUESTRA	NO CUMPLE NO PRESENTO MUESTRA	CUMPLE
17	151802990118	42182013	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE (SIN CEPILLO Y SIN PORTA OBJETO).	UNIDAD	CUMPLE	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	9. LA MUELA SAS	10. INCOLMEDICA	11. POLIFARMA S.A.	12. BSN
18	151802990070	42311505	ESTOQUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
19	151802990071	42311505	ESTOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
20	151802990016	42295134	FIJADOR PARA CITOLOGIA EN SPRAY	FRASCO	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
21	151802990084	42311512	GASA TEJIDA EN ALGODÓN ESTERIL RADIOPACA DE 7.5 X 7.5 CM 16 PLY	UNIDAD	NO OFERTA	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA	NO OFERTA	NO OFERTA
22	151802010011	42311512	GASA NO TEJIDA EN ALGODÓN ESTERIL 3" X 3"	UNIDAD	NO OFERTA	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA	CUMPLE	NO OFERTA
23	151802990068	42132205	GUANTES ESTERIL PARA CIRUGIA TALLAS 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 CAJA X 50 PARES	CAJA	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA
24	151802990107	42132205	GUANTE DE CIRUGIA ESTERIL BAJO EN TALCO TALLAS 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 CAJA X 50 PARES	CAJA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA
25	151802990116	42132205	GUANTE PARA CIRUGIA DUPLEX ANTIPINCHASO CON INDICADOR TALLAS 6.0, 6.5, 7, 7.5, 8, 8.5.	PAR	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
26	151802990119	42132203	GUANTES EXAMEN LATEX TALLAS, S, M, L AMBIDIESTRO BAJO EN TALCO CAJA X 100 UNIDADES.	CAJA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO OFERTA

*[Handwritten signature]*



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	9. LA MUELA SAS	10. INCOLMEDICA	11. POLIFARMA S.A.	12. BSN
27	151802990063	42201708	GEL ULTRASONIDO	GALON	CUMPLE	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
28	151802990111	42295134	JUEGO DE CITOLOGIA QUE INCLUYA ESPECULO, CEPILLO Y LAMINA PORTAOBJETO	UNIDAD	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
29	151802990023	42295203	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI ORIGINAL COMPATIBLE CON EQUIPOS LIGA SHURE ARMONICA	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA	NO OFERTA
30	151802990094	42142303	MANILLA TERMICA PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES ADULTO (Este insumo requiere apoyo tecnológico)	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
31	151802990106	42142303	MANILLA TERMICA PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES NEONATAL (Este insumo requiere apoyo tecnológico)	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
32	151802010035	42311512	MECHA NASAL DE 1 CM DE ANCHO Y 60 CM DE LARGO, SOBRE X DOS UNIDADES ESTERIL	SOBRE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
33	151802990117	42311512	MECHA DE GASA ESTERIL DE 5 CM DE ANCHO X 80 CM DE LARGO, EN HILO RADIO PACO PARA COLUMNA.	UNIDAD	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
34	151802990024	42311512	MECHA GINECOLOGICA ESTERIL SOBRE X 1 UNIDAD	SOBRE	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA





HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	9. LA MUELA SAS	10. INCOLMEDICA	11. POLIFARMA S.A.	12. BSN
35	151802990072	42281501	OXIDO DE ETILENO (STERI GAS)	CAPSULA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
36	151802010014	42295134	PELICULA TRANSPARENTE POLIURETANO DE 5 CM X 10 METROS	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE
37	151802020001	42295134	PELICULA TRANSPARENTE EN POLIURETANO DE 15 CM X 10 METROS.	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE
38	151802990026	42131604	POLAINA DESECHABLE ELABORADA EN POLIPROPILENO DE 35 A 40 GRS, ANTIDESLIZANTE EN LA SUELA RESORTE DE AJUSTE AL CUELLO DEL PIE	PAR	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA
39	151802990073	42295203	PLACA GEL PARA ELECTROBISTURI ORIGINAL COMPATIBLE CON EQUIPOS LIGASHURE ARMONICA.	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA	NO OFERTA
40	151802990121	42311512	ROLLO ABDOMINAL ESTERIL DE 22.5 CM DE ANCHO POR 1.50 CM DE LAGRO CON BANDA RADIOPACA	ROLLO	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
41	151802990074	42272510	SODA PARA MAQUINA DE ANESTESIA X 4.5 KLS	UNIDAD	CUMPLE	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
42	151802990120	42295134	TERMOMETRO CLINICO AXILAR DIGITAL DESHECHABLE	UNIDAD	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO OFERTA
43	151802990076	42295134	YODOPOVIDONA EN ESPUMA X 120 ML	FRASCO	CUMPLE	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA

24

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	1.PROVIGASA MEDICAL SAS	2.DRAEGUER COLOMBIA S.A.	3. PROTEX S.A.	4. MERPRONI S.A.S.
44	151802990077	42295134	YODOPOVIDONA EN SOLUCION X 120 ML	FRASCO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE

Cordialmente,

CLAUDIA YADIRA CIFUENTES SOSA

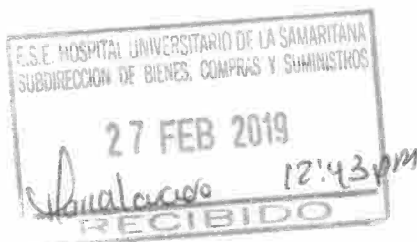
Líder Almacén General

MARÍA RUTH CHAPARRO LOPEZ

Líder Quirúrgica

DIANA MARIA AREVALO ARISTIZABAL

Líder Esterilización



GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	13. HOSPITECNICA	14. SMITH & NEPHEW	15. RP MEDICAS	16. AYGPHEM A S.A.S
1	151802990046	42295134	ALCOHOL ANTISEPTICO X 750 ML	FRASCO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
2	151802990048	42295134	ALGODON TIPO HOSPITALARIO EN TORUNDAS X 500 GRAMOS	BOLSA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
3	151802990124	42295134	ALGODON TIPO HOSPITALARIO EN ROLLO X 500 GRAMOS	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
4	151802990051	42295134	APLICADOR DE MADERA CON ALGODÓN EN EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
5	151802990052	42295134	APLICADOR DE MADERA SIN ALGODÓN EN EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
6	151802990049	42311512	APOSITO DE GASA CON ALGODON STERIL 15X25 CM	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
7	151802990050	42311512	APOSITO DE GASA CON ALGODON STERIL 18X9 CM	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
8	151802990006	42181501	BAJA LENGUAS DE MADERA EN EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
9	151802990054	42295134	CAUCHO LATEX BLANCO PARA SUCCION X 3 MTS X 6.44 MM	UNIDAD	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA

*Handwritten signature*

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	13. HOSPITECNICA	14. SMITH & NEPHEW	15. RP MEDICAS	16. AYGPHARM A.S.A.S
10	151802990055	42272510	CIRCUITO CORRUGADO PARA MAQUINA DE ANESTESIA QUE INCLUYA FILTRO HIDROFOBICO PEDIATRICO Y BALON	UNIDAD	CUMPLE	NO OFERTA	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA	NO OFERTA
11	151802010010	42272510	CIRCUITO CORRUGADO PARA MAQUINA DE ANESTESIA QUE INCLUYA FILTRO HIDROFOBICO ADULTO Y BALON	UNIDAD	CUMPLE	NO OFERTA	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA	NO OFERTA
12	151802990123	42272510	CIRCUITO PED JACSON REX C/APL BALON 0.5L	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA	NO OFERTA
13	151802990007	42311505	COMPRESA QUIRURGICA ESTERIL RADIOPACA DE 45 X 45 CM	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
14	151802990057	42311519	ESPARADRAPO ANTIALERGICO DE 15 CM X 10 METROS	ROLLO	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA	NO OFERTA
15	151802990102	42311519	ESPARADRAPO ELASTICO AUTOADESIVO TELA NO TEJIDAD DE 15 CM X 10 METROS ESPECIAL CLINICA DE HERIDAS	UNIDAD	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
16	151802990056	42311519	ESPARADRAPO TIPO HOSPITALARIO EN TELA TUBO POR 5 UNIDADES	TUBO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
17	151802990118	42182013	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE (SIN CEPILLO Y SIN PORTA OBJETO).	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA

*Handwritten signature or mark.*

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	13. HOSPITECNICA	14. SMITH & NEPHEW	15. RP MEDICAS	16. AYGPHARM A S.A.S
18	151802990070	42311505	ESTOQUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
19	151802990071	42311505	ESTOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
20	151802990016	42295134	FIJADOR PARA CITOLOGIA EN SPRAY	FRASCO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
21	151802990084	42311512	GASA TEJIDA EN ALGODÓN ESTERIL RADIOPACA DE 7.5 X 7.5 CM 16 PLY	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
22	151802010011	42311512	GASA NO TEJIDA EN ALGODÓN ESTERIL 3" X 3"	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
23	151802990068	42132205	GUANTES ESTERIL PARA CIRUGIA TALLAS 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 CAJA X 50 PARES	CAJA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
24	151802990107	42132205	GUANTE DE CIRUGIA ESTERIL BAJO EN TALCO TALLAS 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 CAJA X 50 PARES	CAJA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA
25	151802990116	42132205	GUANTE PARA CIRUGIA DUPLEX ANTIPINCHASO CON INDICADOR TALLAS 6.0, 6.5, 7, 7.5, 8, 8.5.	PAR	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
26	151802990119	42132203	GUANTES EXAMEN LATEX TALLAS, S, M, L AMBIDIESTRO BAJO EN TALCO CAJA X 100 UNIDADES.	CAJA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE

24



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	13. HOSPITECNICA	14. SMITH & NEPHEW	15. RP MEDICAS	16. AYGPHARM A S.A.S
27	151802990063	42201708	GEL ULTRASONIDO	GALON	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
28	151802990111	42295134	JUEGO DE CITOLOGIA QUE INCLUYA ESPECULO, CEPILLO Y LAMINA PORTAOBJETO	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
29	151802990023	42295203	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI ORIGINAL COMPATIBLE CON EQUIPOS LIGA SHURE ARMONICA	UNIDAD	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
30	151802990094	42142303	MANILLA TERMICA PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES ADULTO (Este insumo requiere apoyo tecnológico)	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
31	151802990106	42142303	MANILLA TERMICA PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES NEONATAL (Este insumo requiere apoyo tecnológico)	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
32	151802010035	42311512	MECHA NASAL DE 1 CM DE ANCHO Y 60 CM DE LARGO, SOBRE X DOS UNIDADES ESTERIL	SOBRE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
33	151802990117	42311512	MECHA DE GASA ESTERIL DE 5 CM DE ANCHO X 80 CM DE LARGO, EN HILO RADIO PACO PARA COLUMNA.	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
34	151802990024	42311512	MECHA GINECOLOGICA ESTERIL SOBRE X 1 UNIDAD	SOBRE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA

24

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	13. HOSPITECNICA	14. SMITH & NEPHEW	15. RP MEDICAS	16. AYGPHARM A S.A.S
35	151802990072	42281501	OXIDO DE ETILENO (STERI GAS)	CAPSULA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
36	151802010014	42295134	PELICULA TRANSPARENTE POLIURETANO DE 5 CM X 10 METROS	ROLLO	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA	NO OFERTA
37	151802020001	42295134	PELICULA TRANSPARENTE EN POLIURETANO DE 15 CM X 10 METROS.	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
38	151802990026	42131604	POLAINA DESECHABLE ELABORADA EN POLIPROPILENO DE 35 A 40 GRS, ANTIDESLIZANTE EN LA SUELA RESORTE DE AJUSTE AL CUELLO DEL PIE	PAR	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
39	151802990073	42295203	PLACA GEL PARA ELECTROBISTURI ORIGINAL COMPATIBLE CON EQUIPOS LIGASURE ARMONICA.	UNIDAD	NO CUMPLE NO PRESENTA MUESTRA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
40	151802990121	42311512	ROLLO ABDOMINAL ESTERIL DE 22.5 CM DE ANCHO POR 1.50 CM DE LAGRO CON BANDA RADIOPACA	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
41	151802990074	42272510	SODA PARA MAQUINA DE ANESTESIA X 4.5 KLS	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
42	151802990120	42295134	TERMOMETRO CLINICO AXILAR DIGITAL DESHECHABLE	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
43	151802990076	42295134	YODOPOVIDONA EN ESPUMA X 120 ML	FRASCO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE



OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

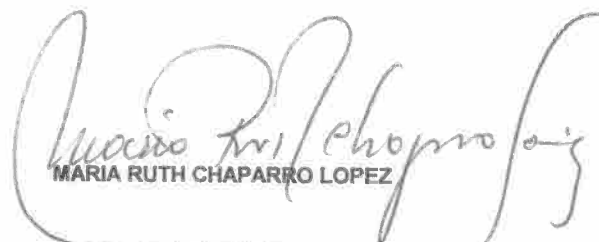
ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	9. LA MUELA SAS	10. INCOLMEDICA	11. POLIFARMA S.A.	12. BSN
44	151802990077	42295134	YODOPOVIDONA EN SOLUCION X 120 ML	FRASCO	CUMPLE	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA

Cordialmente,



CLAUDIA YADIRA CIFUENTES SOSA

Líder Almacén General



MARIA RUTH CHAPARRO LOPEZ

Líder Quirúrgica



DIANA MARIA AREVALO ARISTIZABAL

Líder Esterilización





GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	17. INTERBURGICAL	18. REACTIMEDICA	19. DISCOLMEDICASAS	20. GOTHAPLAST	21. SHERLEG
1	151802990046	42295134	ALCOHOL ANTISEPTICO X 750 ML	FRASCO	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
2	151802990048	42295134	ALGODON TIPO HOSPITALARIO EN TORUNDAS X 500 GRAMOS	BOLSA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
3	151802990124	42295134	ALGODON TIPO HOSPITALARIO EN ROLLO X 500 GRAMOS	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
4	151802990051	42295134	APLICADOR DE MADERA CON ALGODÓN EN EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
5	151802990052	42295134	APLICADOR DE MADERA SIN ALGODÓN EN EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
6	151802990049	42311512	APOSITO DE GASA CON ALGODON STERIL 15X25 CM	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
7	151802990050	42311512	APOSITO DE GASA CON ALGODON STERIL 18X9 CM	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
8	151802990006	42181501	BAJA LENGUAS DE MADERA EN EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
9	151802990054	42295134	CAUCHO LATEX BLANCO PARA SUCCION X 3 MTS X 6.44 MM	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	17. INTERSURGICAL	18. REACTIMEDICA	19.DISCOLMEDICA SAS	20.GOTHAPLAST	21. SHERLEG
10	151802990055	42272510	CIRCUITO CORRUGADO PARA MAQUINA DE ANESTESIA QUE INCLUYA FILTRO HIDROFOBICO PEDIATRICO Y BALON	UNIDAD	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
11	151802010010	42272510	CIRCUITO CORRUGADO PARA MAQUINA DE ANESTESIA QUE INCLUYA FILTRO HIDROFOBICO ADULTO Y BALON	UNIDAD	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
12	151802990123	42272510	CIRCUITO PED JACSON REX C/APL BALON 0.5L	UNIDAD	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA	NO OFERTA
13	151802990007	42311505	COMPRESA QUIRURGICA ESTERIL RADIOPACA DE 45 X 45 CM	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO CUMPLE FICHA TECNICA	CUMPLE
14	151802990057	42311519	ESPARADRAPO ANTIALERGICO DE 15 CM X 10 METROS	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA	NO OFERTA
15	151802990102	42311519	ESPARADRAPO ELASTICO AUTOADESIVO TELA NO TEJIDAD DE 15 CM X 10 METROS ESPECIAL CLINICA DE HERIDAS	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA	NO OFERTA
16	151802990056	42311519	ESPARADRAPO TIPO HOSPITALARIO EN TELA TUBO POR 5 UNIDADES	TUBO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA	NO OFERTA
17	151802990118	42182013	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE (SIN CEPILLO Y SIN PORTA OBJETO).	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA



OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	17. INTERBURGICAL	18. REACTIMEDICA	19.DISCOLMEDICA SAS	20.GOTHAPLAST	21. SHERLEG
18	151802990070	42311505	ESTOQUINETA ESTERIL DE 4 PULGADAS	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA	CUMPLE
19	151802990071	42311505	ESTOQUINETA ESTERIL DE 6 PULGADAS	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA	CUMPLE
20	151802990016	42295134	FIJADOR PARA CITOLOGIA EN SPRAY	FRASCO	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
21	151802990084	42311512	GASA TEJIDA EN ALGODÓN ESTERIL RADIOPACA DE 7.5 X 7.5 CM 16 PLY	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	CUMPLE
22	151802010011	42311512	GASA NO TEJIDA EN ALGODÓN ESTERIL 3" X 3"	UNIDAD	NO OFERTA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
23	151802990068	42132205	GUANTES ESTERIL PARA CIRUGIA TALLAS 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 CAJA X 50 PARES	CAJA	NO OFERTA	CUMPLE	NO CUMPLE FICHA TECNICA	NO OFERTA	NO OFERTA
24	151802990107	42132205	GUANTE DE CIRUGIA ESTERIL BAJO EN TALCO TALLAS 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 CAJA X 50 PARES	CAJA	NO OFERTA	CUMPLE	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
25	151802990116	42132205	GUANTE PARA CIRUGIA DUPLEX ANTIPINCHASO CON INDICADOR TALLAS 6.0, 6.5, 7, 7.5, 8, 8.5.	PAR	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
26	151802990119	42132203	GUANTES EXAMEN LATEX TALLAS, S, M, L AMBIDIESTRO BAJO EN TALCO CAJA X 100 UNIDADES.	CAJA	NO OFERTA	CUMPLE	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA



OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	17. INTERSURGICAL	18. REACTIMEDICA	19.DISCOLMEDICA SAS	20.GOTHAPLAST	21. SHERLEG
27	151802990063	42201708	GEL ULTRASONIDO	GALON	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
28	151802990111	42295134	JUEGO DE CITOLOGIA QUE INCLUYA ESPECULO, CEPILLO Y LAMINA PORTAOBJETO	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	NO OFERTA
29	151802990023	42295203	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI ORIGINAL COMPATIBLE CON EQUIPOS LIGA SHURE ARMONICA	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
30	151802990094	42142303	MANILLA TERMICA PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES ADULTO (Este insumo requiere apoyo tecnológico)	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
31	151802990106	42142303	MANILLA TERMICA PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES NEONATAL (Este insumo requiere apoyo tecnológico)	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
32	151802010035	42311512	MECHA NASAL DE 1 CM DE ANCHO Y 60 CM DE LARGO, SOBRE X DOS UNIDADES ESTERIL	SOBRE	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	CUMPLE
33	151802990117	42311512	MECHA DE GASA ESTERIL DE 5 CM DE ANCHO X 80 CM DE LARGO, EN HILO RADIO PACO PARA COLUMNA.	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	CUMPLE
34	151802990024	42311512	MECHA GINECOLOGICA ESTERIL SOBRE X 1 UNIDAD	SOBRE	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE	NO OFERTA	CUMPLE



OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	17. INTERSURGICAL	18. REACTIMEDICA	19. DISCOLMEDICASAS	20. GOTHAPLAST	21. SHERLEG
35	151802990072	42281501	OXIDO DE ETILENO (STERI GAS)	CAPSULA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
36	151802010014	42295134	PELICULA TRANSPARENTE POLIURETANO DE 5 CM X 10 METROS	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
37	151802020001	42295134	PELICULA TRANSPARENTE EN POLIURETANO DE 15 CM X 10 METROS.	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
38	151802990026	42131604	POLAINA DESECHABLE ELABORADA EN POLIPROPILENO DE 35 A 40 GRS. ANTIDESLIZANTE EN LA SUELA RESORTE DE AJUSTE AL CUELLO DEL PIE	PAR	NO OFERTA	NO OFERTA	<b>CUMPLE</b>	NO OFERTA	NO OFERTA
39	151802990073	42295203	PLACA GEL PARA ELECTROBISTURIA ORIGINAL COMPATIBLE CON EQUIPOS LIGASURE ARMONICA.	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA
40	151802990121	42311512	ROLLO ABDOMINAL ESTERIL DE 22.5 CM DE ANCHO POR 1.50 CM DE LAGRO CON BANDA RADIOPACA	ROLLO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	<b>CUMPLE</b>
41	151802990074	42272510	SODA PARA MAQUINA DE ANESTESIA X 4.5 KLS	UNIDAD	<b>CUMPLE</b>	NO OFERTA	<b>CUMPLE</b>	NO OFERTA	NO OFERTA
42	151802990120	42295134	TERMOMETRO CLINICO AXILAR DIGITAL DESHECHABLE	UNIDAD	NO OFERTA	NO OFERTA	<b>CUMPLE</b>	NO OFERTA	NO OFERTA
43	151802990076	42295134	YODOPOVIDONA EN ESPUMA X 120 ML	FRASCO	NO OFERTA	NO OFERTA	<b>CUMPLE</b>	NO OFERTA	NO OFERTA

**GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**  
**SOLICITUD DE PRODUCTOS Y BIENES PARA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES**

**CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA No.9 DE 2019**

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICO DE CONSUMO GENERAL EN LAS AREAS ASISTENCIALES, SUMINISTRADOS POR EL ALMACEN GENERAL PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

ÍTEM	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	13. HOSPITECNICA	14. SMITH & NEPHEW	15. RP MEDICAS	16.AYGPHARM A S.A.S
44	151802990077	42295134	YODOPOVIDONA EN SOLUCION X 120 ML	FRASCO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	CUMPLE

Cordialmente

**CLAUDIA YADIRA CIFUENTES SOSA**  
Líder Almacén General

**MARIA RUTH CHAPARRO LOPEZ**  
Líder Quirúrgica

**DIANA MARIA AREVALO ARISTIZABAL**  
Líder Esterilización





498  
2011

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

05AF103

Código Institucional:

PRODUCTO EVALUADO

Marca: **3M**

Nombre genérico:

**Esparadrapo Antialérgico 15 cm x 10 Metros**

Proveedor: **Mermoni S de S**

Nombre Comercial:

Especificación técnica:

Registro Invima:

Presentación:

Requiere Apoyo Tecnológico:

PARA MEDICAMENTOS

Código ATC:

Factor de empaque:

NA

CUM:

Unidad de medida:

PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS

Clasificación de riesgo:

Forma FARMACÉUTICA:

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS

PUNTAJE ASIGNADO  
(califique de 1 a 5, siendo 1 el  
puntaje mas bajo y 5 el mas  
alto)

PESO PONDERADO

OBSERVACIONES

		PUNTAJE ASIGNADO					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
		1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?			X			20%	
	¿El insumo es fácil de usar?				X			
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?						40%	Presente dificultad en el adhesivo
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?	SI			NO	X		
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?			X			30%	
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?		X				10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?		X					

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4)

**NO CUMPLE**

Fecha de la evaluación:

Proceso o servicio que realiza la evaluación:

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:

*[Firma]*  
**Experta EQAS core**

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

Código Institucional: \_\_\_\_\_ PRODUCTO EVALUADO

Marca: 3M Nombre genérico: esponja elástica tela no tejida

Proveedor: \_\_\_\_\_ Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Especificación técnica: \_\_\_\_\_ Registro Invima: \_\_\_\_\_

Presentación: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_

Factor de empaque: \_\_\_\_\_

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: \_\_\_\_\_ NA Unidad de medida: \_\_\_\_\_

PARA DISPOSITIVOS MEDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_ CUM: \_\_\_\_\_ Forma FARMACÉUTICA: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	<p>Hace más de un año que no se ha realizado trabajo de campo con este insumo en el área del sel ecidado de las manos y pie.</p>
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) NO CUMPLE

Fecha de la evaluación: 15/feb/2018 Proceso o servicio que realiza la evaluación: Recepción del cuidado de las manos y pie

Nombre y Firma del Evaluador \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Evaluador Dora Dantón  
Cargo: Enfermera Jefe





EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

05AF103

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_  
 Marca: **HFC PLUS** Nombre genérico: **oasa 3x3**  
 Proveedor: **Provisasa** Nombre Comercial: \_\_\_\_\_  
 Especificación técnica: \_\_\_\_\_ Registro Invima: \_\_\_\_\_  
 Presentación: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_  
 Factor de empaque: \_\_\_\_\_  
 PARA MEDICAMENTOS Código ATC: **NA** Unidad de medida: \_\_\_\_\_  
 PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_ CUM: \_\_\_\_\_  
 Forma FARMACÉUTICA: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	go - observe, en el campo quirúrgico. Puede lo copueda de observe y oes rodeo pces
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) **NO CUMPLE**

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_

Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: **profesional especialista**

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: \_\_\_\_\_



EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

05AF103

PRODUCTO EVALUADO

Código institucional: \_\_\_\_\_  
 Marca: HEC PLUS Nombre genérico: \_\_\_\_\_  
 Proveedor: Provingasa Nombre Comercial: base radio para 7.5 x 7.5  
 Especificación técnica: \_\_\_\_\_ Registro Invima: \_\_\_\_\_  
 Presentación: \_\_\_\_\_ Factor de empaque: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_  
 PARA MEDICAMENTOS Código ATC: \_\_\_\_\_ NA CUM: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: \_\_\_\_\_  
 PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_ Forma FÁRMACEÚTICA: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	El formato de conservación de absorción son o los requisitos de presento solid de fibras de tejido que garantiza seguridad.
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) **NO CUMPLE**

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_

Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Evaluador: [Firma]  
 Cargo: prof. especialista

Nombre y Firma del Evaluador: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_

**ATENCIÓN FARMACEÚTICA**

**EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO**



05AF103

**PRODUCTO EVALUADO**

Código Institucional: \_\_\_\_\_ Nombre genérico: *basea tejida en Algodón radiopaca 2.5. XFS*

Marca: *MEDISPO* Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Proveedor: *PROTEX* Registro Invima: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_

Especificación técnica: \_\_\_\_\_

Presentación: \_\_\_\_\_ Factor de empaque: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: \_\_\_\_\_

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: \_\_\_\_\_ NA CUM: \_\_\_\_\_ Forma FARMACEÚTICA: \_\_\_\_\_

PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_

**CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO**

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)	PESO PONDERADO	OBSERVACIONES	
				1
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?	20%	<i>May delgada NO absorve</i>	
	¿El insumo es fácil de usar?			
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?	40%		
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?	30%		
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?			
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?	10%		
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?			

**CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) *NO CUMPLE***

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_

Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

*P/Chel*

Nombre y Firma del Evaluador

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

5/1

**ATENCIÓN FARMACEÚTICA**



**EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO**

05AF103

**PRODUCTO EVALUADO**

Código Institucional: **42311512**

Nombre genérico: **GAZAPOTEJIDA EN ALGODON ESTERIL 3X3X5.**

Marca: **MEDISPO**

Nombre Comercial: **GAZA POTEJIDA EN ALGODON ESTERIL 3X3X5.**

Proveedor: **PROTEX S.A.S**

Registro Invima: **2014 DM-0011470**

Especificación técnica:

Requiere Apoyo Tecnológico:

Presentación: **BLISTER x 5 Unidades**

Factor de empaque:

PARA MEDICAMENTOS

Código ATC:

NA

CUM:

Unidad de medida:

PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS

Clasificación de riesgo:

Forma FARMACEÚTICA:

**CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO**

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	No tienen esta indicación por lo que ofrece problemas de riesgo.
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	Es muy pequeña y la capacidad de absorción es muy pobre
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

**CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4)**

Fecha de la evaluación:

Proceso o servicio que realiza la evaluación:

**NO CUMPLE**

*[Firma manuscrita]*  
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: **Profesional Especializado**

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Evaluador  
Cargo: \_\_\_\_\_



EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

05AF103

Código Institucional: \_\_\_\_\_ PRODUCTO EVALUADO

Marca: Descarpack Nombre genérico: Guanter esteril para cirugía tallas 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0

Proveedor: Merymori S.A.S Nombre Comercial: 8,5

Especificación técnica: \_\_\_\_\_ Registro Invima: \_\_\_\_\_

Presentación: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_

Factor de empaque: \_\_\_\_\_

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: NA Unidad de medida: \_\_\_\_\_

PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_ Forma FARMACEÚTICA: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	No cumple para Sulus
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) NO CUMPLE

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_

Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Evaluador

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

*2014 en las*



05AF103

Código Institucional: \_\_\_\_\_ PRODUCTO EVALUADO

Marca: IPB CORE Nombre genérico: \_\_\_\_\_

Proveedor: IPB CORE SOLUTIONS SAS Nombre Comercial: Sopir de Spectrobostun

Especificación técnica: \_\_\_\_\_ Registro Invima: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_

Presentación: \_\_\_\_\_ Factor de empaque: \_\_\_\_\_

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: \_\_\_\_\_ NA Unidad de medida: \_\_\_\_\_

PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_ CUM: \_\_\_\_\_ Forma FARMACEÚTICA: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	No Compatible con Equipo /
					✓		
SEGURIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					40%	No Compatible con Equipo /
		✓					
PERTINENCIA	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					30%	No Compatible con Equipo /
		SI		NO			
DIFERENCIAL	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					10%	No Compatible con Equipo /
		✓					
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	No Compatible con Equipo /
				✓			
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	No Compatible con Equipo /
				✓			
DIFERENCIAL	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?					10%	No Compatible con Equipo /
				✓			

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) NO CUMPLE

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_

Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

Guano de la Cruz  
Nombre y Firma del Evaluador  
Cargo: Profesional Especialista

Diana Arredondo  
Nombre y Firma del Evaluador  
Cargo: Química



EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

05AF103

Código Institucional: \_\_\_\_\_ PRODUCTO EVALUADO

Marca: HEC PLUS Nombre genérico: Mecha Nasal

Proveedor: Proveedora Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Especificación técnica: \_\_\_\_\_ Registro Invima: \_\_\_\_\_

Presentación: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_

Factor de empaque: \_\_\_\_\_

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: NA CUM: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: \_\_\_\_\_

PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_ Forma FARMACEÚTICA: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	No tiene cinta de oído, se opacifica, genera dolor. Nos se pueden lesionar.
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
	SI NO						
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) NO CUMPLE

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_

Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Evaluador: [Firma]

Cargo: Profesional especializado. AT. Oca

Nombre y Firma del Evaluador: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_



05AF103

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACEÚTICO

Código Institucional: \_\_\_\_\_ PRODUCTO EVALUADO: \_\_\_\_\_  
 Marca: IPE Core Solution SA Nombre genérico: Placa para Efectobistori  
 Proveedor: IPE Core Solution Nombre Comercial: Placa para Efectobistori  
 Especificación técnica: \_\_\_\_\_ Registro Invima: \_\_\_\_\_  
 Presentación: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_  
 Factor de empaque: \_\_\_\_\_  
 PARA MEDICAMENTOS Código ATC: NA Unidad de medida: \_\_\_\_\_  
 PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_ CUM: \_\_\_\_\_ Forma FARMACEÚTICA: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACEÚTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	<p><i>Tecnólogo Ben, del caso de</i>  <i>para adoptar los items y</i>  <i>ANEXO</i></p> <p><i>La farmacéutica distribuidora</i>  <i>del gal. no asegura con</i>  <i>eficiencia 100%. Necesitan</i>  <i>guías técnicas</i>  <i>NO CUMPLE</i></p>
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4)

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del Evaluador: [Firma]  
 Cargo: Profesional Especializado

Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del Evaluador: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_





EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

05AF103

**PRODUCTO EVALUADO**

Código institucional: \_\_\_\_\_

Nombre genérico: **COMPRESA DE GASA**

Nombre Comercial: **COMPRESA DE GASA**

Proveedor: **FRIDEN**

Registro Invima: \_\_\_\_\_

Requiere Apoyo Tecnológico: **NO CUMPLE**

Presentación: \_\_\_\_\_

Factor de empaque: \_\_\_\_\_

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: **NA** Unidad de medida: \_\_\_\_\_

PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_ CUM: \_\_\_\_\_ Forma FARMACÉUTICA: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?	X				20%	
	¿El insumo es fácil de usar?	X					
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?		SI		NO	40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?	X				30%	es delgada, para un sangrado se necesita mas Compresas, por
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?	X					
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?	X				10%	Ser muy delgadas.
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?	X					

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4)

Fecha de la evaluación: **19-02-18**

Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

**NO CUMPLE**

*Diana Arevalo*

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: **Jefe Esterilización**

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: \_\_\_\_\_



05AF103

**PRODUCTO EVALUADO**

Código Institucional: \_\_\_\_\_

Marca: Medispa Nombre genérico: Couesto Quimigico Esteroil

Proveedor: Tiro - bf Nombre Comercial: Couesto Quimigico Esteroil

Especificación técnica: \_\_\_\_\_ Registro Invima: 2013017 + 00 01 987 - 21 Requiere Apoyo Tecnológico:

Presentación: \_\_\_\_\_ Factor de empaque: \_\_\_\_\_

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: \_\_\_\_\_ NA CUM: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: \_\_\_\_\_

PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_ Forma FARMACEÚTICA: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	Se rompe, se puede utilizar en Hospitalización.
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
	SI NO						
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	Igualmente entales
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	Se recomienda su uso en Hospitalización pero no para Cirugías
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) NO cumple

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_ Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Evaluador: [Firma] Cargo: Profesional Especialista

Nombre y Firma del Evaluador: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_ Nombre genérico: Polaina

Marca: (M) ULTRAMEO Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Proveedor: \_\_\_\_\_ Registro Invima: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_

Especificación técnica: \_\_\_\_\_

Presentación: \_\_\_\_\_ Factor de empaque: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: \_\_\_\_\_

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: NA CUM: \_\_\_\_\_ Forma FARMACEÚTICA: \_\_\_\_\_

PARA DISPOSITIVOS MEDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACEÚTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	<p><i>Evidencia sobrentes q' pueden tener una caída, no se ajustan al cobro:</i></p>
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) NO CUMPLE

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_ Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Evaluador: [Firma] Nombre y Firma del Evaluador: \_\_\_\_\_

Cargo: Profesional Especializado Cargo: \_\_\_\_\_



05AF103

Código Institucional: \_\_\_\_\_ PRODUCTO EVALUADO: \_\_\_\_\_  
 Marca: afarmacol Nombre genérico: \_\_\_\_\_  
 Proveedor: \_\_\_\_\_ Nombre Comercial: Efectado Dispensivo Doble  
 Especificación técnica: \_\_\_\_\_ Registro Invima: \_\_\_\_\_  
 Presentación: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_  
 PARA MEDICAMENTOS Código ATC: \_\_\_\_\_ Factor de empaque: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: \_\_\_\_\_  
 PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_ CUM: \_\_\_\_\_ Forma FARMACÉUTICA: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	Receptor, Rec. Pastilla Duro, Rec. 60 pastillas largo, no cumple con 90%
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
	SI NO						
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	A veces fallo, si no dispongo con el uso de otro (precio o simi)
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) **NO CUMPLE**

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_

Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

*[Firma]*  
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Profesional Especializado

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: \_\_\_\_\_



05AF103

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

**Código Institucional:** \_\_\_\_\_ **PRODUCTO EVALUADO**

**Marca:** Eficiencia **Nombre genérico:** Espara drapp tipo Hospitalario en tela tubo

**Proveedor:** \_\_\_\_\_ **Nombre Comercial:** X 5 Unidades

**Especificación técnica:** \_\_\_\_\_ **Registro Invima:** \_\_\_\_\_

**Presentación:** \_\_\_\_\_ **Requiere Apoyo Tecnológico:** \_\_\_\_\_

**Factor de empaque:** \_\_\_\_\_

**PARA MEDICAMENTOS** **Código ATC:** \_\_\_\_\_ **NA** **CUM:** \_\_\_\_\_ **Unidad de medida:** \_\_\_\_\_

**PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS** **Clasificación de riesgo:** \_\_\_\_\_ **Forma FARMACEÚTICA:** \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	Presenta dificultad en el adhesivo
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
	SI			NO	X		
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
			X				
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	
		X					
	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?						
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						
			X				

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4)

NO CUMPLE

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_

Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

[Firma]  
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: el primer I AAS core

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: \_\_\_\_\_

40 Km  
Entr



EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

05AF103

**Código Institucional:** \_\_\_\_\_ **PRODUCTO EVALUADO**

**Marca:** Kramer **Nombre genérico:** Gvantic Esteril para Cirugía tallas 6.0, 6.5, 7.0

**Proveedor:** Imcalmedica **Nombre Comercial:** 7.5, 8.0, 8.5

**Especificación técnica:** \_\_\_\_\_ **Registro Invima:** \_\_\_\_\_ **Requiere Apoyo Tecnológico:** \_\_\_\_\_

**Presentación:** \_\_\_\_\_ **Factor de empaque:** \_\_\_\_\_

**PARA MEDICAMENTOS** **Código ATC:** NA **CUM:** \_\_\_\_\_ **Unidad de medida:** \_\_\_\_\_

**PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS** **Clasificación de riesgo:** \_\_\_\_\_ **Forma FARMACEÚTICA:** \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) **NO CUMPLE**

**Fecha de la evaluación:** \_\_\_\_\_ **Proceso o servicio que realiza la evaluación:** \_\_\_\_\_

**Nombre y Firma del Evaluador:** Richard \_\_\_\_\_ **Nombre y Firma del Evaluador:** \_\_\_\_\_

**Cargo:** \_\_\_\_\_ **Cargo:** \_\_\_\_\_

Rodolfo

16



EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

05AF103

**Código Institucional:** \_\_\_\_\_ **PRODUCTO EVALUADO:** \_\_\_\_\_

**Marca:** \_\_\_\_\_ **Nombre genérico:** Adhesivo de tela no tejido elastico

**Proveedor:** Smit & Nephew **Nombre Comercial:** Electofix

**Especificación técnica:** \_\_\_\_\_ **Registro Invima:** 2018DM-0018379 **Requiere Apoyo Tecnológico:** \_\_\_\_\_

**Presentación:** Caja x 15cm x 10m **Factor de empaque:** Caja Pollo **Unidad de medida:** 15cm x 10m

**PARA MEDICAMENTOS** **Código ATC:** NA **CUM:** \_\_\_\_\_ **Forma FARMACÉUTICA:** \_\_\_\_\_

**PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS** **Clasificación de riesgo:** \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
				X			
SEGURIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					40%	
				X			
PERTINENCIA	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					30%	
	SI			NO			
DIFERENCIAL	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					10%	X adhesivo es muy fuerte se adhiere mucho y es difícil de retirar No viene por Ranura o divisiones de guia para el corte
			X				
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	No porque es difícil de Retirar en Recien Nacidas
		X					
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?						
				X			
DIFERENCIAL	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificación tecnica ponderada mayor a 4) **NO CUMPLE**

**Fecha de la evaluación:** \_\_\_\_\_ **Proceso o servicio que realiza la evaluación:** \_\_\_\_\_

**Nombre y Firma del Evaluador:** Guadalupe Hernández  
**Cargo:** Enfermera

**Nombre y Firma del Evaluador:** \_\_\_\_\_  
**Cargo:** \_\_\_\_\_

Carolina Cespedes R.  
R.N. 18511  
Enfermera UDEC

e recibe concepto de la Unidad Neonatal



EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

05AF103

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_  
 Marca: \_\_\_\_\_  
 Proveedor: Smith & Nephew Colombia  
 Especificación técnica: Adhesivo de tela  
 Presentación: caja 15cm x 10m  
 PARA MEDICAMENTOS Código ATC: NA  
 PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_  
 Nombre genérico: Adhesivo de tela  
 Nombre Comercial: ElectoFix  
 Registro Invima: 20180M-0018379  
 Factor de empaque: caja 2010  
 CUM: \_\_\_\_\_  
 Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_  
 Unidad de medida: 15cm x 10m  
 Forma FARMACÉUTICA: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje más bajo y 5 el más alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	Presenta alergia al producto La paciente Laia Rodríguez H.C 1032509666
	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?						
PERTINENCIA	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					30%	
	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?					10%	Durante el uso se observó al retirar lesiones en la piel Dermatitis

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) **NO CUMPLE**

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_  
 Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

*Nelly Encarnación*  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: Enfermera

*Lucy Carolina Caspedes R*  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: \_\_\_\_\_

se recibe concepto de U. Recivil.  
 Ver observaciones





EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

05AF103

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_ Nombre genérico: **Adhesivo de tela**

Proveedor: **Smith & Nephew Colombia** Nombre Comercial: **ELECTOFIX**

Especificación técnica: **Adhesivo de tela** Registro Invima: **2018DM-0018379**

Presentación: **cap x 15cm x 10m** Factor de empaque: **capa Rollo** Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: **NA** CUM: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: **15cm x 10m**

PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_ Forma FARMACEÚTICA: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?						
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					40%	Presenta alergia al producto La paciente Laila Rodríguez H.C 1032309666
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					30%	
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?						Durante el uso se observo al ver lesiones en la piel Dermatitis
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?					10%	

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) **NO CUMPLE**

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_ Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

*Nelly Enríquez Castro*  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: **Enfermera**

*Lucy Carolina Castedós R*  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: \_\_\_\_\_

se recibe concepto de U. Renal.  
 Ver observaciones



EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

05AF103

Código Institucional: \_\_\_\_\_ PRODUCTO EVALUADO

Marca: Interquiral Nombre genérico: Circuito Red Jackson Red Clap Balón  
 Proveedor: Interquiral Nombre Comercial: \_\_\_\_\_  
 Especificación técnica: \_\_\_\_\_ Registro Invima: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_  
 Presentación: \_\_\_\_\_ Factor de empaque: \_\_\_\_\_  
 PARA MEDICAMENTOS Código ATC: \_\_\_\_\_ NA CUM: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: \_\_\_\_\_  
 PARA DISPOSITIVOS MEDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_ Forma FARMACEÚTICA: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	Para uso exclusivo en Zipaquira No cumple para HUS Bogotá
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4)

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_ Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Evaluador: [Firma] Cargo: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Evaluador: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

12/11/10



EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

05AF103

Código Institucional: \_\_\_\_\_ PRODUCTO EVALUADO

Marca: \_\_\_\_\_ Nombre genérico: \_\_\_\_\_

Proveedor: Gota plus Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Especificación técnica: \_\_\_\_\_ Registro Invima: \_\_\_\_\_

Presentación: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_

Factor de empaque: \_\_\_\_\_

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: \_\_\_\_\_ NA CUM: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: \_\_\_\_\_

PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_ Forma FARMACÉUTICA: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?	X				20%	El producto es muy delgado, no absorbe bien los líquidos. Se utiliza un mayor número de ampollas por ser delgadas
	¿El insumo es fácil de usar?		X				
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?		SI		NO		
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?	X				30%	
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?			X		10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?	X					

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) NO CUMPLE

Fecha de la evaluación: 26/02/2019

Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

Diana Arvalo  
Nombre y Firma del Evaluador  
Cargo: Jefe Esterilización

Diana Arvalo  
Nombre y Firma del Evaluador  
Cargo: Jefe Esterilización

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:		
Marca: <b>CUREBAND</b>	Nombre Comercial: <b>Esparadrappo tipo hospitalario en tela x 5 unidades</b>		
Proveedor:	Registro Invima:		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:		
Presentación:	Factor de empaque:		
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC: NA	CUM:	Unidad de medida:
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:	Forma FARMACEÚTICA:	

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	Se presento dificultades en la adherencia
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) **NO CUMPLE**

Fecha de la evaluación:

Proceso o servicio que realiza la evaluación:

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
 O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

05AF103

**PRODUCTO EVALUADO**

Código Institucional: \_\_\_\_\_

Nombre genérico: Esquadro de tela no tejida

Marca: BSN Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Proveedor: \_\_\_\_\_ Registro Invima: \_\_\_\_\_

Especificación técnica: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_

Presentación: \_\_\_\_\_ Factor de empaque: \_\_\_\_\_

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: \_\_\_\_\_ NA CUM: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: \_\_\_\_\_

PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_ Forma FARMACEÚTICA: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	No cumple para C. Hendas
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4)

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_

Proceso o servicio que realiza la evaluación: Atención del curio de los Hendas y piel

Nombre y Firma del Evaluador: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Evaluador: Salva Batista

Cargo: Enfermero Jefe



EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

05AF103

Código Institucional: \_\_\_\_\_ PRODUCTO EVALUADO

Marca: Supertex Nombre genérico: Stoquineta de 4 Bulgodas

Proveedor: Disco medica Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Especificación técnica: \_\_\_\_\_ Registro Invima: \_\_\_\_\_

Presentación: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_

Factor de empaque: \_\_\_\_\_

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: NA Unidad de medida: \_\_\_\_\_

PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_ CUM: \_\_\_\_\_ Forma FARMACEÚTICA: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	No se encuentra dejada en la punta es muy bulgodas No se encuentra esteril
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
	SI						
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) **NO CUMPLE**

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_

Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

Diana Arivalo  
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Jefe Esterilización

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Evaluador  
Cargo: \_\_\_\_\_

Diana Arivalo



EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

05AF103

Código Institucional: \_\_\_\_\_ PRODUCTO EVALUADO

Marca: Nihenco Nombre genérico: Stegimeta de 6 sellos

Proveedor: Paramedica Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Especificación técnica: \_\_\_\_\_ Registro Invima: \_\_\_\_\_

Presentación: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_

Factor de empaque: \_\_\_\_\_

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: NA CUM: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: \_\_\_\_\_

PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_ Forma FARMACÉUTICA: \_\_\_\_\_

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	No se encuentra sellada en la punta
	X						
SEGURIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					40%	es muy delgada
	X						
PERTINENCIA	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					30%	No se encuentra estéril
				SI	NO		
DIFERENCIAL	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					10%	
	X						
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
	X						
	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?						
	X						
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						
	X						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) **NO CUMPLE**

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_ Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Evaluador: Diana Arvato Cargo: Jefe Esterilización

Nombre y Firma del Evaluador: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

01200  
594

24