

DIRECCION DE COMPRAS, BIENES Y SUMINISTROS
ALMACEN GENERAL
CALIFICACION TECNICA
CONVOCATORIA PUBLICA No.6 de 2022
11 DE MARZO DE 2022

ÍTEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	1. SUMINISTROS HOSPITALARIOS S.A.S.	2. BIOPLAST S.A.S.	3. MEDICOX LTDA	4. FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA	5. TWITY S.A.S	6. PHARMABEST S.A.S	7. JEXA S.A.S
1	42131504	1910200100001	BATA DESECHABLE EN SMS NIVEL 2, CON PUÑO EN ALGODON Y CUATRO TIRAS PARA AMARRE, TALLA UNICA COLOR AZUL.	UNIDAD	No oferta	MARCA BIOLIFE CUMPLE FOLIO 101	No oferta	MARCA ULTRAMED CUMPLE FOLIO MEDIO MAGNETICO ANEXO EVALUACION	MARCA WINER CUMPLE FOLIO 71	No oferta	MARCA JEXA S.A.S CUMPLE FOLIO 97
2	42131504	1910200100017	BATA DESECHABLE EN SMS NIVEL 1, MANGA LARGA, CUATRO TIRAS PARA AMARRE, TALLA UNICA COLOR BLANCO	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA WINER CUMPLE FOLIO 73	No oferta	MARCA JEXA S.A.S CUMPLE FOLIO 98
3	42131504	1910200100002	BLUSA PARA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO EN RIB CON CUATRO TIRAS COLOR AZUL EN SMS ANTIFLUIDO EN PECHO Y MANGA TALLA UNICA	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA ULTRAMED CUMPLE FOLIO MEDIO MAGNETICO ANEXO EVALUACION	MARCA WINER CUMPLE FOLIO 74 ANEXO EVALUACION	No oferta	MARCA JEXA S.A.S CUMPLE FOLIO 99
4	42131504	1910200100022	BATA QUIRURGICA ESTERIL, DESHECHABLE NIVEL 3, COLOR AZUL	UNIDAD	No oferta	MARCA BIOLIFE NO CUMPLE FOLIO FOLIO 102 ANEXO EVALUACION	No oferta	MARCA ULTRAMED CUMPLE FOLIO MEDIO MAGNETICO ANEXO EVALUACION	No oferta	No oferta	MARCA JEXA S.A.S CUMPLE FOLIO 100
5	42131504	1910200100025	CINTA METRICA NEOTAL	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta
6	31201514	1910010201850	CONO PLASTICO DESECHABLE PARA OTOSCOPIAS TAMAÑO ADULTO X 60 UND	PAQUETE	No oferta	MARCA BIOLIFE CUMPLE FOLIO 103	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta

[Handwritten signature]

ÍTEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	1. SUMINISTROS HOSPITALARIOS S.A.S.	2. BIOPLAST S.A.S.	3. MEDICOX LTDA	4. FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA	5. TWITY S.A.S	6. PHARMABEST S.A.S	7. JEXA S.A.S
7	42131606	1910013975	FUNDA PARA PACIENTE FALLECIDO 150 MICRAS, CON CREMALLERA, CALIBRE 6	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA WINER CUMPLE FOLIO 69	No oferta	MARCA JEXA S.A.S CUMPLE FOLIO 101
8	42131604	1910200100003	GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA ELABORADO EN TELA SMS 35 GRAMOS	UNIDAD	MARCA SH, CUMPLE FOLIO 150 ANEXO EVALUACION	MARCA BIOLIFE CUMPLE FOLIO 106	No oferta	MARCA ULTRAMED CUMPLE FOLIO 116	MARCA WINER CUMPLE FOLIO 77	No oferta	No oferta
9	42132203	19100401407	GUANTE DE NITRILO TALLA S,M,L CAJA X 50 PARES	CAJA	No oferta	MARCA VITAL MEDIC, CUMPLE FOLIO 102 ANEXO EVALUACION	MARCA VITAL MEDIC CUMPLE FOLIO MEDIO MAGNETICO ANEXO EVALUACION	No oferta	No oferta	MARCA LINGTONG CUMPLE FOLIO 94 ANEXO EVALUACION	No oferta
10	42295407	1910010200918	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No.1,2,3,4,Y 5	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta
11	42295407	1910200100026	MASCARA PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta
12	42295407	1910200100027	ROLLO CAMILLA EN SMS 45 X 50 MTRS	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta
13	42132105	1910050100056	SABANA PLANA DESHECHABLE PARA CAMILLA, DE 2 x 1.50 MTR	UNIDAD	No oferta	MARCA BIOLIFE NO CUMPLE FOLIO 108 ANEXO EVLAUCION	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA JEXA S.A.S CUMPLE FOLIO 103
14	42171920	1910050100002	SABANA IMPERMEABLE DESECHABLE ABSORVENTE SOLIDICANTE QUE INCLUYA MANTA TERMICA	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta

CLP

ÍTEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	1. SUMINISTROS HOSPITALARIOS S.A.S.	2. BIOPLAST S.A.S.	3. MEDICOX LTDA	4. FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA	5. TWITY S.A.S	6. PHARMABEST S.A.S	7. JEXA S.A.S
15	42131606	1910200100004	TAPABOCAS DE ALTA EFICIENCIA N95 REF:1860.	UNIDAD	No oferta	No oferta	MARCA NITTA NO CUMPLE CON LAS CARACTERISTICAS TECNICAS REQUERIDAS FOLIO MEDIO MAGNETICO	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta
16	42131606	1910200100005	TAPABOCAS DESECHABLES DE 4 TIRAS O TIRAS DE CAUCHO DOS CAPAS Y FILTRO	UNIDAD	MARCA SH, CUMPLE FOLIO 149 ANEXO EVALUACION	No oferta	MARCA MEDICAL SUPLES CUMPLE FOLIO MEDIO MAGNETICO VER EVALUACION	MARCA ULTRAMED CUMPLE FOLIO MEDIO MAGNETICO ANEXO EVALUACION	No oferta	MARCA SAFE+ CALIFICAR MUESTRA FOLIO 99 ANEXO EVALUACION	No oferta

Anexo Formatos Evaluaciones muestras calificadas y Evaluaciones no cumple CINCUENTA Y NUEVE (59) folios

Cordialmente,



CLAUDIA YADIRA CIFUENTES SOSA

Líder de Proyecto Almacén General



Carrera 8 No.0-29 Sur Tels.4077075 www.hus.org.co
 "Red Samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"



DIRECCION DE COMPRAS, BIENES Y SUMINISTROS
ALMACEN GENERAL
CALIFICACION TECNICA
CONVOCATORIA PUBLICA No.6 de 2022
11 DE MARZO DE 2022

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	8. PROKONTROL S.A.S	9. HOSPITECNICA S.A.S	10. GRUPO NOVOMARK S.A.S	11. AYGPHARMA S.A.S	12. PRODUCTOS MEDICOS DE COLOMBIA PROMEC S.A.S	13. POLYMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S	14. POLIFARMA S.A.S
1	42131504	1910200100001	BATA DESECHABLE EN SMS NIVEL 2, CON PUÑO EN ALGODON Y CUATRO TIRAS PARA AMARRE, TALLA UNICA COLOR AZUL.	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA MAXHEALTH CUMPLE FOLIO 125 Y 126 ANEXO EVALUACION	MARCA HANDEL MED CUMPLE FOLIO 91 ANEXO EVALUACION	MARCA SURGICAL HEALTH NO CUMPLE FOLIO 158 ANEXO EVALUACION
2	42131504	1910200100017	BATA DESECHABLE EN SMS NIVEL 1, MANGA LARGA, CUATRO TIRAS PARA AMARRE, TALLA UNICA COLOR BLANCO	UNIDAD	No oferta	No oferta	MARCA CEPILAB NO CUMPLE FOLIO 121 ANEXO EVALUACION	No oferta	No oferta	MARCA HANDEL MED CUMPLE FOLIO 92 ANEXO EVALUACION	MARCA SURGICAL HEALTH NO CUMPLE FOLIO 158 ANEXO EVALUACION
3	42131504	1910200100002	BLUSA PARA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO EN RIB CON CUATRO TIRAS COLOR AZUL EN SMS ANTIFLUIDO EN PECHO Y MANGA TALLA UNICA	UNIDAD	No oferta	No oferta	MARCA CEPILAB CUMPLE FOLIO 122 ANEXO EVALUACION	No oferta	MARCA MAXHEALTH CUMPLE FOLIO 127 ANEXO EVALUACION	MARCA HANDEL CUMPLE FOLIO 93 ANEXO EVALUACION	MARCA SURGICAL HEALTH CUMPLE FOLIO 158 ANEXO EVALUACION
4	42131504	1910200100022	BATA QUIRURGICA ESTERIL, DESHECHABLE NIVEL 3, COLOR AZUL	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA HANDEL NO CUMPLE FOLIO 94 ANEXO EVALUACION	MARCA SURGICAL HEALTH CUMPLE FOLIO 158. ANEXO EVALUACION
5	42131504	1910200100025	CINTA METRICA NEOTAL	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA KRAMER CUMPLE FOLIO 158
6	31201514	1910010201850	CONO PLASTICO DESECHABLE PARA OTOSCOPIAS TAMAÑO ADULTO X 60 UND	PAQUETE	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA BIOPLAST VCUMPLE FOLIO 158

010


ÍTEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	8. PROKONTROL S.A.S	9. HOSPITECNICA S.A.S	10. GRUPO NOVOMARK S.A.S	11. AYGPHARMA S.A.S	12. PRODUCTOS MEDICOS DE COLOMBIA PROMEC S.A.S	13. POLYMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S	14. POLIFARMA S.A.S
7	42131606	1910013975	FUNDA PARA PACIENTE FALLECIDO 150 MICRAS, CON CREMALLERA, CALIBRE 6	UNIDAD	No oferta	No oferta	MARCA NACIONAL CUMPLE FOLIO 120 ANEXO EVALUACION	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA BIOPLAST CUMPLE FOLIO 158 ANEXO EVALUACION
8	42131604	1910200100003	GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA ELABORADO EN TELA SMS 35 GRAMOS	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA LIFECARE CUMPLE FOLIO 82 AL 88	No oferta	MARCA HANDEL MED NO CUMPLE FOLIO 95 ANEXO EVALUACION	MARCA LIFECARE CUMPLE FOLIO 158
9	42132203	19100401407	GUANTE DE NITRILLO TALLA S,M,L CAJA X 50 PARES	CAJA	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA NIPRO CUMPLE FOLIO 90	MARCA PROMEC CLINIC CUMPLE FOLIO 128 AL 130 ANEXO EVALUACION	MARCA HANDEL MED CUMPLE FOLIO 96 Y 97 ANEXO EVALUACION	MARCA VITAL MEDICV FOLIO 158
10	42295407	1910010200918	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No.1,2,3,4,Y 5	UNIDAD	No oferta	MARCA MENHER CUMPLE FOLIO 171 ANEXO EVALUACION	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta
11	42295407	1910200100026	MASCARA PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	UNIDAD	No oferta	MARCA RESPICARE CUMPLE FOLIO 175 ANEXO EVALUACION	No oferta	MARCA DRAGUER CUMPLE FOLIO 96 AL 99 ANEXO EVALUACION	No oferta	No oferta	No oferta
12	42295407	1910200100027	ROLLO CAMILLA EN SMS 45 X 50 MTRS	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA MAINCO CUMPLE FOLIO 105	No oferta	No oferta	No oferta
13	42132105	1910050100056	SABANA PLANA DESHECHABLE PARA CAMILLA, DE 2 x 1.50 MTR	UNIDAD	No oferta	No oferta	MARCA CEPILAB NO CUMPLE FOLIO 123 ANEXO EVALUACION	MARCA WELL CUMPLE FOLIO 108	No oferta	MARCA HANDEL MED NO CUMPLE FOLIO 97 ANEXO EVALUACION	MARCA SURGICAL HEALTH NO CUMPLE FOLIO 158 ANEXO EVALUACION
14	42171920	1910050100002	SABANA IMPERMEABLE DESECHABLE ABSORVENTE SOLIDIFICANTE QUE INCLUYA MANTA TERMICA	UNIDAD	MARCA TRISEC ANGEL CUMPLE FOLIO 172 AL 178	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta

21

ÍTEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	8. PROKONTROL S.A.S	9. HOSPITECNICA S.A.S	10. GRUPO NOVOMARK S.A.S	11. AYGPHARMA S.A.S	12. PRODUCTOS MEDICOS DE COLOMBIA PROMEC S.A.S	13. POLYMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S	14. POLIFARMA S.A.S
15	42131606	1910200100004	TAPABOCAS DE ALTA EFICIENCIA N95 REF:1860.	UNIDAD	No oferta	No oferta	MARCA 3M NO CUMPLE CON LA REFERENCIA SOLICITADA	MARCA 3M NO CUMPLE CON LA REFERENCIA SOLICITADA	MARCA LIFE NO CUMPLE CON LA REFERENCIA SOLICITADA	No oferta	MARCA 3M CUMPLE FOLIO 158
16	42131606	1910200100005	TAPABOCAS DESECHABLES DE 4 TIRAS O TIRAS DE CAUCHO DOS CAPAS Y FILTRO	UNIDAD	No oferta	No oferta	MARCA CEPILAB CUMPLE FOLIO 126 ANEXO EVALUACION	MARCA MAINCO CUMPLE FOLIO 112	MARCA PROTEC CLINIC CUMPLE FOLIO 133 AL 135 ANEXO EVALUACION	MARCA HANDEL MED CUMPLE FOLIO 98 ANEXO EVALUACION	MARCA RYMCO CUMPLE FOLIO 158 ANEXO EVALUACION

Anexo Formatos Evaluaciones muestras calificadas y Evaluaciones no cumple
CINCUENTA Y NUEVE (59) folios

Cordialmente,



CLAUDIA YADIRA CIFUENTES SOSA

Líder de Proyecto Almacén General



tel.4077075 www.hus.org.co

Almacén General, Segura y Humanizada*

DIRECCION DE COMPRAS, BIENES Y SUMINISTROS
ALMACEN GENERAL
CALIFICACION TECNICA
CONVOCATORIA PUBLICA No.6 de 2022
11 DE MARZO DE 2022

ÍTEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	15. RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - PROPIETARIO DÉPOSITO DE DROGAS BOYACÁ	16. NIPRO MEDICAL CORPORATION	17. INTERCOMERCIAL MEDICAL S.A.S	18. TODO SALUD UM S.A.S	19. ARPA MEDICAL S.A.S	20. MAICO HEALTH CARE S.A.S	21. LABORATORIOS GOTHOPLAST LTDA
1	42131504	1910200100001	BATA DESECHABLE EN SMS NIVEL 2, CON PUÑO EN ALGODON Y CUATRO TIRAS PARA AMARRE, TALLA UNICA COLOR AZUL.	UNIDAD	MARCA LIFE CARE VCUMPLE FOLIO 235	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA GOTHAPLAST CUMPLE FOLIO 246A ANEXO EVALUACION
2	42131504	1910200100017	BATA DESECHABLE EN SMS NIVEL 1, MANGA LARGA, CUATRO TIRAS PARA AMARRE, TALLA UNICA COLOR BLANCO	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA MAINCO CUMPLE FOLIO 88	No oferta
3	42131504	1910200100002	BLUSA PARA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO EN RIB CON CUATRO TIRAS COLOR AZUL EN SMS ANTIFLUIDO EN PECHO Y MANGA TALLA UNICA	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA GOTHAPLAST NO CUMPLE FOLIO 246B ANEXO EVALUACION
4	42131504	1910200100022	BATA QUIRURGICA ESTERIL, DESHECHABLE NIVEL 3, COLOR AZUL	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA JGO NO PRESENTO MUESTRA PARA EVALUACION	No oferta	No oferta	MARCA GOTHAPLAST CUMPLE FOLIO 246B ANEXO EVALUACION
5	42131504	1910200100025	CINTA METRICA NEOTAL	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA JGO NO PRESENTO MUESTRA PARA EVALUACION	No oferta	No oferta	No oferta
6	31201514	1910010201850	CONO PLASTICO DESECHABLE PARA OTOSCOPIAS TAMAÑO ADULTO X 60 UND	PAQUETE	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA WELLCH ALLYN CUMPLE FOLIO 20	No oferta	No oferta	No oferta

Handwritten signature/initials

ÍTEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	15. RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - PROPIETARIO DÉPOSITO DE DROGAS BOYACA	16. NIPRO MEDICAL CORPORATION	17. INTERCOMERCIAL MEDICAL S.A.S	18. TODO SALUD UM S.A.S	19. ARPA MEDICAL S.A.S	20. MAICO HEALTH CARE S.A.S	21. LABORATORIOS GOTHOPLAST LTDA
7	42131606	1910013975	FUNDA PARA PACIENTE FALLECIDO 150 MICRAS, CON CREMALLERA, CALIBRE 6	UNIDAD	No oferta	No oferta	MARCA MPI CUMPLE FOLIO 274 ANEXO EVALUACION	MARCA JGO NO PRESENTO MUESTRA PARA EVALUACION	No oferta	No oferta	No oferta
8	42131604	1910200100003	GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA ELABORADO EN TELA SMS 35 GRAMOS	UNIDAD	No oferta	No oferta	MARCA LIFE CARE CUMPLE FOLIO 275	MARCA JGO NO PRESENTO MUESTRA PARA EVALUACION	No oferta	MARCA MAINCO CUMPLE FOLIO 89	MARCA GOTHAPLAST CUMPLE FOLIO 246C ANEXO EVALUACION
9	42132203	19100401407	GUANTE DE NITRILLO TALLA S,M,L CAJA X 50 PARES	CAJA	MARCA INTECMA CUMPLE FOLIO 244 ANEXO EVALUACION	MARCA NIPRO CUMPLE FOLIO 4	MARCA HARTALEGA CUMPLE FOLIO 282 ANEXO EVALUACION	MARCA OTAI NO PRESENTO MUESTRA PARA EVALUACION	No oferta	No oferta	No oferta
10	42295407	1910010200918	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No.1,2,3,4,Y 5	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA GOTHAPLAST CUMPLE FOLIO 246D ANEXO EVALUACION
11	42295407	1910200100026	MASCARA PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	UNIDAD	MARCA INTESURGICAL CUMPLE FOLIO 249	No oferta	No oferta	MARCA FUTUMEDICA NO PRESENTO MUESTRA PARA EVALUACION	No oferta	No oferta	No oferta
12	42295407	1910200100027	ROLLO CAMILLA EN SMS 45 X 50 MTRS	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA JMM NO PRESENTO MUESTRA PARA EVALUACION	No oferta	MARCA MAINCO CUMPLE FOLIO 90	No oferta
13	42132105	1910050100056	SABANA PLANA DESHECHABLE PARA CAMILLA, DE 2 x 1.50 MTR	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA JGO NO PRESENTO MUESTRA PARA EVALUACION	No oferta	MARCA MAINCO CUMPLE FOLIO 91	No oferta
14	42171920	1910050100002	SABANA IMPERMEABLE DESHECHABLE ABSORVENTE SOLIDIFICANTE QUE INCLUYA MANTA TERMICA	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta

CPB

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	15. RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - PROPIETARIO DÉPOSITO DE DROGAS BOYACÁ	16. NIPRO MEDICAL CORPORATION	17. INTERCOMERCIAL MEDICAL S.A.S	18. TODO SALUD UM S.A.S	19. ARPA MEDICAL S.A.S	20. MAICO HEALTH CARE S.A.S	21. LABORATORIOS GOTHOPLAST LTDA
15	42131606	1910200100004	TAPABOCAS DE ALTA EFICIENCIA N95 REF:1660.	UNIDAD	MARCA 3M CUMPLE FOLIO 254	No oferta	MARCA 3M NO CUMPLE CON LA REFERENCIA SOLICITADA	No oferta	MARCA NITTA N95 NO CUMPLE CON LA REFERENCIA SOLICITADA FOLIO 148	No oferta	No oferta
16	42131606	1910200100005	TAPABOCAS DESECHABLES DE 4 TIRAS O TIRAS DE CAUCHO DOS CAPAS Y FILTRO	UNIDAD	MARCA CUMPLE FOLIO 258 ANEXO EVALUACION	No oferta	MARCA M&H CARE CUMPLE FOLIO 294 ANEXO EVALUACION	MARCA JMD NO PRESENTO MUESTRA PARA EVALUACION	No oferta	MARCA MAINCO CUMPLE FOLIO 92	No oferta

Anexo Formatos Evaluaciones muestras calificadas y Evaluaciones no cumple CINCUENTA Y NUEVE (59) folios

Cordialmente,

CLAUDIA YADIRA CIFUENTES SOSA

Líder de Proyecto Almacén General



Tel: 4077075 www.hus.org.co

Almacén General, Segura y Humanizada*

DIRECCION DE COMPRAS, BIENES Y SUMINISTROS
ALMACEN GENERAL
CALIFICACION TECNICA
CONVOCATORIA PUBLICA No.6 de 2022
11 DE MARZO DE 2022

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	22. ALLERS S.A	23. ALFA TRADING S.A.S	24. REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S
1	42131504	1910200100001	BATA DESECHABLE EN SMS NIVEL 2, CON PUÑO EN ALGODON Y CUATRO TIRAS PARA AMARRE, TALLA UNICA COLOR AZUL.	UNIDAD	No oferta	MARCA ALFASAFE CUMPLE FOLIO MEDIO MAGNETICO ANEXO EVALUACION	No oferta
2	42131504	1910200100017	BATA DESECHABLE EN SMS NIVEL 1, MANGA LARGA, CUATRO TIRAS PARA AMARRE, TALLA UNICA COLOR BLANCO	UNIDAD	No oferta	MARCA ALFASAFE CUMPLE FOLIO MEDIO MAGNETICO ANEXO EVALUACION	No oferta
3	42131504	1910200100002	BLUSA PARA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO EN RIB CON CUATRO TIRAS COLOR AZUL EN SMS ANTIFLUJIDO EN PECHO Y MANGA TALLA UNICA	UNIDAD	No oferta	MARCA ALFASAFE CUMPLE FOLIO MEDIO MAGNETICO ANEXO EVALUACION	No oferta
4	42131504	1910200100022	BATA QUIRURGICA ESTERIL, DESHECHABLE NIVEL 3, COLOR AZUL	UNIDAD	No oferta	MARCA ALFASAFE CUMPLE FOLIO MEDIO MAGNETICO ANEXO EVALUACION	No oferta
5	42131504	1910200100025	CINTA METRICA NEOTAL	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta
6	31201514	1910010201850	CONO PLASTICO DESECHABLE PARA OTOSCOPIAS TAMAÑO ADULTO X 60 UND	PAQUETE	No oferta	No oferta	No oferta



ÍTEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	22. ALLERS S.A	23. ALFA TRADING S.A.S	24. REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S
7	42131606	1910013975	FUNDA PARA PACIENTE FALLECIDO 150 MICRAS, CON CREMALLERA, CALIBRE 6	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta
8	42131604	1910200100003	GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA ELABORADO EN TELA SMS 35 GRAMOS	UNIDAD	No oferta	MARCA ALFASAFE CUMPLE FOLIO MEDIO MAGNETICO	No oferta
9	42132203	19100401407	GUANTE DE NITRILLO TALLA S,M,L CAJA X 50 PARES	CAJA	MARCA ALLMED CUMPLE FOLIO 142	MARCA ALFASAFE CUMPLE FOLIO MEDIO MAGNETICO ANEXO EVALUACION	No oferta
10	42295407	1910010200918	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No. 1,2,3,4,Y 5	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta
11	42295407	1910200100026	MASCARA PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta
12	42295407	1910200100027	ROLLO CAMILLA EN SMS 45 X 50 MTRS	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta
13	42132105	1910050100056	SABANA PLANA DESHECHABLE PARA CAMILLA, DE 2 x 1.50 MTR	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta
14	42171920	1910050100002	SABANA IMPERMEABLE DESECHABLE ABSORVENTE SOLIDIFICANTE QUE INCLUYA MANTA TERMICA	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta

ÍTEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	22. ALLERS S.A	23. ALFA TRADING S.A.S	24. REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S
15	42131606	1910200100004	TAPABOCAS DE ALTA EFICIENCIA N85 REF:1860.	UNIDAD	No oferta	MARCA ALFASAFE NO CUMPLE CON LA REFERENCIA SOLICITADA	No oferta
16	42131606	1910200100005	TAPABOCAS DESECHABLES DE 4 TIRAS O TIRAS DE CAUCHO DOS CAPAS Y FILTRO	UNIDAD	No oferta	MARCA ALFASAFE CUMPLE FOLIO MEDIO MAGNETICO ANEXO EVALUACION	MARCA HANDEL MED CUMPLE FOLIO 42 AL 44 ANEXO EVALUACION

Anexo Formatos Evaluaciones muestras calificadas y Evaluaciones no cumple CINCUENTA Y NUEVE (59) folios

Cordialmente,





CLAUDIA YADIRA CIFUENTES SOSA

Líder de Proyecto Almacén General



els.4077075 www.hus.org.co
itaria, Segura y Humanizada*

	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA ATENCIÓN FARMACÉUTICA	
EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO		05AF103-V2


PRODUCTO EVALUADO			
Código Institucional:	Nombre genérico: <u>Gorro desechable azul SH</u>		
Marca:	Nombre Comercial:		
Proveedor: <u>Suministros Hospitalarios</u>	Registro Invima:	Requiere Apoyo Tecnológico:	
Especificación técnica:			
Presentación: <u>Paquete X 100 Und</u>	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACÉUTICA:
PARA DISPOSITIVOS MEDICOS	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	
	¿El insumo es fácil de usar?						X	
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?	40%	SI				X	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?	30%					X	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?				X			
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?	10%				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) CUMPLE

Fecha de la evaluación: <u>07 MARZO / 2022</u>	Proceso o servicio que realiza la evaluación: <u>Babs Canga</u>
--	---

<p style="text-align: center;">  Nombre y Firma del Evaluador C.C. 53141186 2022 </p> <p>Cargo: _____</p>	<p style="text-align: center;"> Nombre y Firma del Evaluador Cargo: _____ </p>
---	---

2010. 0122 Ltr. 16

1



ESSE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Tapabocas desechable con filtro

Marca: SH Nombre Comercial: _____

Proveedor: Suministros Hospitalarios Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico: _____

Especificación técnica: _____

Presentación: Caja x 50 Und Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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%	
					✓		
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%	
				✓			
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	
					✓		
¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?							
¿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) CUMPLE

Fecha de la evaluación: _____ Proceso o servicio que realiza la evaluación: _____

Cargo: _____

Nombre y Firma del Evaluador: Aileen Mediorreal Quiroz

Institución: Instrumentadora Quirúrgica

C.C. 33141186

FUA

Nombre y Firma del Evaluador: _____

Cargo: _____



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Bata Quirúrgico color azul Nivel 3

Marca: _____ Nombre Comercial: _____

Proveedor: Bioplast SA Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico: _____

Especificación técnica: _____

Presentación: Unidad Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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				
CALIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					20%	
				X			
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%	No conserva la impermeabilidad
			X				
PERTINENCIA	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					30%	
			X				
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
		X					
DIFERENCIAL	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?					10%	
		X					

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

Fecha de la evaluación: 08/03/2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: Esterilización

Diana Fernanda Rodriguez Grijalba

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Coordinadora encargada

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: _____



ESSE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Guante de Nitrilo Color azul

Marca: Vital Medics Nombre Comercial: _____

Proveedor: Bioplast S.A Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico:

Especificación técnica: _____

Presentación: Caixa Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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			
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)?							

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

Fecha de la evaluación: 01-03-2022

Proceso o servicio que realiza la evaluación: Microbiología

Cocci Mondez

Nombre y Firma del Evaluador
Cargo: Doc. Microbiología

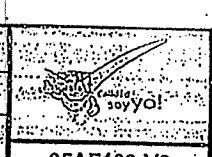
Nombre y Firma del Evaluador
Cargo: _____

UNIV. 6 TEM 10

2



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
 ATENCIÓN FARMACÉUTICA
 EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA
 O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Sabana Plano 2.00 x 1.50 Ms

Marca: _____ Nombre Comercial: _____

Proveedor: Bioplast SA Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico: _____

Especificación técnica: _____

Presentación: Unidad Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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
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%	Se requiere que sea encajalado para su manejo. requiere costarse	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?			
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?	10%	N/A	
	¿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: 09/03/2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: _____

[Firma]
 Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Ejecutiva ext

 Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: _____



E:SE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Guantes de Nitrilo (Cawol)		
Marca:	Nombre Comercial:	Vital Medic		
Proveedor:	Registro Invima:	Medicor		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:			
Presentación:	Factor de empaque:	Caja x 100 Unidades		
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	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%	
					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		
	¿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)

CUMPLE

Fecha de la evaluación: 08/03/2021

Proceso o servicio que realiza la evaluación: Microbiología

Stefania Ossa

Nombre y Firma del Evaluador

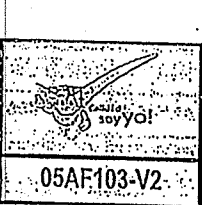
Cargo: Bacteriología Microbiología

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
 ATENCIÓN FARMACÉUTICA
 EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA
 O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Tapabocas desechable

Marca: Medical Supplies Nombre Comercial: _____

Proveedor: Medicox Registro Invima: _____

Especificación técnica: _____ Requiere Apoyo Tecnológico: _____

Presentación: Caja x 50 und. Factor de empaque: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ CUM: _____ Unidad de medida: _____

PARA DISPOSITIVOS MEDICOS 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%	
	¿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%	Los ajustes laterales pierden su elasticidad fácilmente, lo
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	se hace que el tapabocas no se ajuste con la continuidad del uso.
	¿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) CUMPLE

Fecha de la evaluación: _____ Proceso o servicio que realiza la evaluación: _____

Nombre y Firma del Evaluador _____ Cargo: _____

Nombre y Firma del Evaluador _____ Cargo: _____





ESSE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____

Marca: Ultramed Nombre genérico: Pata desechable en SMS Nivel con puño en el lado

Proveedor: Atican de Colombia Nombre Comercial: 4 tuos de Amor y Talla Unica, color azul

Especificación técnica: _____ Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico: _____

Presentación: Unidad (3) Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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?				X	20%	
	¿El insumo es fácil de usar?			X			
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?		SI		NX	40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?				X	30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?				X		
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 TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen técnicamente con una calificación tecnica ponderada mayor a 4) CUMPLE

Fecha de la evaluación: 09/03/2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: esterilización

Diana Fernanda Rodríguez
 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: Coordinadora encargada

 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: _____



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Evaluación Social del Estado

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____

Nombre genérico: Blusa para arropar mango larga pmd E.B. cuatro tiras

Marca: Incomedis Nombre Comercial: color azul en sms anti fuido en pecho y manga

Proveedor: Fidan de Colombia Registro Invima: Talla unico Requiere Apoyo Tecnológico: 1

Especificación técnica: _____

Presentación: Unidad (1) Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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%	Verdaderamente anti fuido
					X		
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%	
					X		
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	
				X			
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
					X		
¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?							
					X		

CALIFICACION TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación tecnica ponderada mayor a 4) CUMPLE

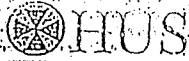
Fecha de la evaluación: 09/03/2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: esterilización

Diana Fernanda Rodriguez
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Coordinadora encargada

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: _____



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Empresarial Social del Estado

ES: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Bato Quirúgico estéril, deropable, Nivel 3	
Marca:	Nombre Comercial:	Color azul con toalla e indicación	
Proveedor:	Registro Invima:	Fudac de Colombia	
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:	-	
Presentación:	Factor de empaque:	Unidad (1)	Unidad de medida:
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	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%	Tras paño para secado de manos
	¿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)

CUMPLE

Fecha de la evaluación:

09/03/2022

Proceso o servicio que realiza la evaluación:

Esterilización

Diana Fernanda Rodriguez

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Coordinadora encargada de

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Responsa Social del Estado

ES: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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

05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:

Nombre genérico:

Tapabocas desechable tipo de caucho do

Marca:

Flamco

Nombre Comercial:

capo y filo

Proveedor:

Fridan de Colombia

Registro Invima:

4 5110

Requiere Apoyo Tecnológico:

Especificación técnica:

Presentación:

Caja x 50 Uds

Factor de empaque:

Unidad de medida:

PARA MEDICAMENTOS

Código ATC:

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?

1 2 3 4 5

20%

¿El insumo es fácil de usar?

1 2 3 4 5

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?

1 2 3 4 5

30%

¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?

1 2 3 4 5

DIFERENCIAL

¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?

1 2 3 4 5

10%

¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?

1 2 3 4 5

Los Avuls laterales tienen alta la elasticidad.

CALIFICACION TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4) **CUMPLE**

Fecha de la evaluación:

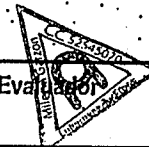
Proceso o servicio que realiza la evaluación:

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:





E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Blusa para quijano manga larga, puño en P.E.B	
Marca:	Nombre Comercial:	4 tiras color azul, en sus Antifluído en pecho y mangos	
Proveedor:	Registro Invima:	Twity	
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:		
Presentación:	Factor de empaque:	Unidad	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Unidad de medida:
PARA DISPOSITIVOS MEDICOS	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%	
					X		
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%	
				X			
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	Recomendable para procedimientos no estériles. El material es muy pesado.
				X			

CALIFICACION TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4) COMPLE

Fecha de la evaluación:	08/03/2022	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	esterilización
-------------------------	------------	---	----------------

Diana Fernanda Pedriquez
 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: Coordinadora encargada

 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: _____

(5)

Item. 9 Conv.

Conv. #6

(6)



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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

05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Guante Nitilo Azul		
Marca:	Nombre Comercial:			
Proveedor:	Registro Inyima:	Pharma Best		
Presentación:	Factor de empaque:	Caja		
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACÉUTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:	Requiere Apoyo Tecnológico:		

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	¿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%	
					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)?							

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

Fecha de la evaluación:	08/03/2022	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	Microbiología
-------------------------	------------	---	---------------

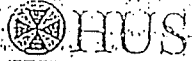
Stefania Ossa Toro

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Bacteriología microbiología

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Evaluación Social del Estado

ESSE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

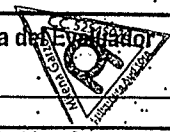
Código Institucional:	Nombre genérico: Tapabocas tres capas color azul (importado)
Marca: Safe T	Nombre Comercial:
Proveedor: Pharma Best	Registro Invima:
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:
Presentación: Caja x 50 Und	Factor de empaque:
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:
PARA DISPOSITIVOS 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%	
	¿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%	El ajuste visual no es muy reforzado.
	¿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) **CUMPLE**

Fecha de la evaluación:	Proceso o servicio que realiza la evaluación:
Nombre y Firma del Evaluador	Nombre y Firma del Evaluador
Cargo:	Cargo:





HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
República Social del Estado

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico: <u>Masador Larangea Clasica desechable No. 3 para uso</u>		
Marca: <u>Menber</u>	Nombre Comercial: <u>en pacientes con peso de 30 a 50 kg</u>		
Proveedor: <u>Hospitecnica</u>	Registro Invima:		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:		
Presentación: <u>Unidad</u>	Factor de empaque:		
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Unidad de medida:
PARA DISPOSITIVOS MEDICOS	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%	
					<input checked="" type="checkbox"/>		
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
		SI			<input checked="" type="checkbox"/> NO		
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
					<input checked="" type="checkbox"/>		
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	
					<input checked="" type="checkbox"/>		
	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?						
					<input checked="" type="checkbox"/>		
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						
					<input checked="" type="checkbox"/>		

CALIFICACION TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación tecnica ponderada mayor a 4)

Fecha de la evaluación:	Proceso o servicio que realiza la evaluación:
-------------------------	---

[Firma]

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: ANABEL M. UDEZ

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: _____



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

(9)

Código Institucional: _____ PRODUCTO EVALUADO

Marca: Respicare Nombre genérico: Mascarilla para ventilación mecánica no invasiva

Proveedor: Hospitecnica Nombre Comercial: Kit

Especificación técnica: _____ Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico: _____

Presentación: Unidad Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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		
	¿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 TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificación tecnica ponderada mayor a 4)

Fecha de la evaluación: _____ Proceso o servicio que realiza la evaluación: _____

[Firma]
Nombre y Firma del Evaluador
Cargo: Asesorista

Nombre y Firma del Evaluador
Cargo: _____

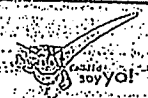
WVUO + TEM L



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Bata desechable SMS Nivel 1 Manga larga, 4 tiras

Marca: CEPILAB Nombre Comercial: Paia amarre, Tolla unica, color Blanco

Proveedor: Grupo Novomark Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico:

Especificación técnica: _____

Presentación: Unidad Factor de empaque: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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%	Es un poco pequeña. Muy permeable
	¿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) **NOCUMPLE**

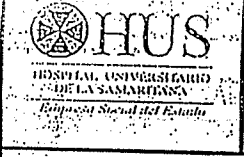
Fecha de la evaluación: 09/03/2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: Estenlización

Diana Fernanda Rodriguez
 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: Coordinadora encargada

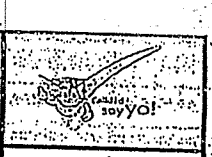
 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: _____

UUV 6 Item 3

(10)



E:SE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
 ATENCIÓN FARMACEÚTICA
 EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA
 O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Blusa para arrojano manga larga puño en RB y tiras
 Marca: CEPILAB Nombre Comercial: Color azul en MSF Antifluído en pecho y manga
 Proveedor: Grupo Novamaik Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico:
 Especificación técnica: _____
 Presentación: Unidad Factor de empaque: _____
 PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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%	Largo adecuado 100% impermeable Puño elástico.
					X		
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%	
					X		
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	
					X		
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
					X		
¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?							
					X		

CALIFICACION TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4) **CUMPLE**

Fecha de la evaluación: 09/03/2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: Esterilización

Diana Fernanda Rodríguez
 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: Coordinadora encargada

 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: _____



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Sabana plana desechable para camilla

Marca: CEPILAB Nombre Comercial: de 2 x 1.50 mtr

Proveedor: Grupo Novamaik Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico:

Especificación técnica: _____

Presentación: Unidad Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ CUM: _____ Forma FARMACEÚTICA: _____

PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS 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%	No es impermeable El tamaño es adecuado
	¿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 TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificación tecnica ponderada mayor a 4) **NO CUMPLE**

Fecha de la evaluación: 09/03/2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: Esterilización

Diana Fernanda Rodríguez
 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: Coordinadora encargada

 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: _____



ESSE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
 ATENCIÓN FARMACEÚTICA
 EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA
 O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACEÚTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Funda para paciente fallecido 150 micras, con
 Marca: _____ Nombre Comercial: ciemallera, colibid 6
 Proveedor: Grupo Novomark Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico:
 Especificación técnica: _____
 Presentación: Unidad Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____
 PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ CUM: _____ Forma FARMACEÚTICA: _____
 PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS 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%	
					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		
	¿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) CUMPLE

Fecha de la evaluación: _____ Proceso o servicio que realiza la evaluación: _____

Nombre y Firma del Evaluador _____
 Cargo: _____

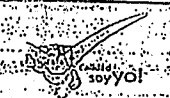
ADRIAS @m
 Nombre y Firma del Evaluador _____
 Cargo: tonoto lo yo



ES: E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Tapabocas tiras de Caucho

Marca: Mask Nombre Comercial: _____

Proveedor: Grupo Novomark Registro Invima: _____

Especificación técnica: _____ Requiere Apoyo Tecnológico: _____

Presentación: Caja x 50 Und. Factor de empaque: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ CUM: _____ Unidad de medida: _____

PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: _____ 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%	
				✓			
SEGURO	¿El insumo es fácil de usar?					40%	
					✓		
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%	La capa externa del filtro se desajusta fácilmente, con las hojas internas de uso "fibra de la Tela"
				✓			
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
				✓			
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?						
				✓			
DIFERENCIAL	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						
				✓			

CALIFICACION TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4) CUMPLE

Fecha de la evaluación: _____ Proceso o servicio que realiza la evaluación: _____

 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: _____



 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: _____



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Mascarilla para ventilación mecánica no invasiva

Marca: Drager Nombre Comercial: _____

Proveedor: Hosp. Técnica - ANGIPLAMA Registro Invima: F 4 (M)

Especificación técnica: _____ Requiere Apoyo Tecnológico:

Presentación: Unidad Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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	¿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?						
					X		
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						
					X		

CALIFICACION TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4)

Fecha de la evaluación: _____ Proceso o servicio que realiza la evaluación: _____

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

Nombre y Firma del Evaluador: _____ Cargo: _____



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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

05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Bata desechable en sus Nivel 2, punto en alceación, 4 tiras para amarrar

Marca: Surgical Health Nombre Comercial: Color azul (Tallo Unica)

Proveedor: Promec Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico: _____

Especificación técnica: _____

Presentación: Unidad Factor de empaque: _____ Unid. de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?			X		20%	Material ligero
	¿El insumo es fácil de usar?				X		
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?		SI		X	40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?				X	30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?				X		
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 TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4) **CUMPLE**

Fecha de la evaluación: 08/03/2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: esterilización

Diana Fernanda Rodríguez
Nombre y Firma del Evaluador
Cargo: Coordinadora encargada

Nombre y Firma del Evaluador
Cargo: _____

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Pliegue para cujones mango largo, puño en 2.18, 4 tiras, cada cual en SMS	
Marca: Surgical Health.	Nombre Comercial:	anti-fluido en pecho y mangas. Talla única	
Proveedor: Primesc	Registro Invima:	Requiere Apoyo Tecnológico:	
Especificación técnica:			
Presentación: Unidad	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	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%	El material acalora
					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			
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	
					X		
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
					X		
DIFERENCIAL	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?					10%	
					X		

CALIFICACION TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4)

Fecha de la evaluación:	08/03/2022 -	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	esterilización
-------------------------	--------------	---	----------------

Diana Fernanda Rodríguez

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Coordinadora encargada

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
República Social del Estado

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Guante de Nitrilo 5 caja x 50 pares		
Marca: <u>Alfo Safe</u>	Nombre Comercial:			
Proveedor: <u>Promec</u>	Registro Invima:			
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:			
Presentación: <u>Caja x 50 pares</u>	Factor de empaque:	Unidad de medida:		
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	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		
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	
					X		
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
					X		
DIFERENCIAL	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?					10%	
					X		

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

Fecha de la evaluación:	<u>08/03/2022</u>	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	<u>Microbiología</u>
<u>Stefania Oca - Stefelwe</u> Nombre y Firma del Evaluador		 Nombre y Firma del Evaluador	
Cargo: <u>Bacteriología</u>		Cargo: _____	

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Nombre Comercial:	
Marca: Piplets Clinic	Tapabocas con Elástico		
Proveedor: Promec	Registro Invima:		Requiere Apoyo Tecnológico:
Especificación técnica:			
Presentación: Caja x 50 UND	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	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%	
	¿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%	Los Contornos faciales son diferentes lo que hace que en algunas personas se pierda la elasticidad y el producto cae fácilmente
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4)

Fecha de la evaluación:

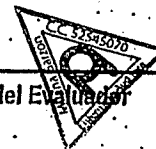
Proceso o servicio que realiza la evaluación:

Nombre y Firma del Evaluador

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:

Cargo:





E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Bata desechable Nivel 2 Color 9261		
Marca:	Nombre Comercial:			
Proveedor:	Polymedical	Registro Invima:		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:			
Presentación:	Unidad	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	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%	
					✓		
CALIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					20%	
					✓		
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
					✓		
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					30%	
					✓		
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
					✓		
¿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) **CUMPLE**

Fecha de la evaluación:	1 Mayo 7 / 2027	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	Batas de Cirujía
-------------------------	-----------------	---	------------------

[Firma]
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: *[Firma]*
Recuperación

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: _____

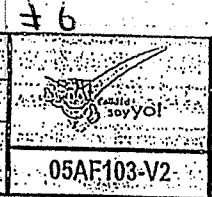
UNIV. O Item 2

Conv. # 6

(12)



E:SE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
 ATENCIÓN FARMACEÚTICA
 EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA
 O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Bata desechable Nivel 1 Blanca
 Marca: _____ Nombre Comercial: _____
 Proveedor: Polymedical Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico: _____
 Especificación técnica: _____
 Presentación: Unidad Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____
 PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
					✓		
SEGURO	¿El insumo es fácil de usar?					40%	
					✓		
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%	
					✓		
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	
					✓		
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) CUMPLE

Fecha de la evaluación: MARZO 7 2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: Salas de Cirugía

Batista y Medicamentos
 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: Jefe de Farmacia

 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: _____



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

Conu 6

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Bato antiflujo en pechoy

Código Institucional:	Nombre genérico:	manga	
Marca:	Nombre Comercial:		
Proveedor:	Registro Invima:	Polymedical	
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:		
Presentación:	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	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%	Acatora demasiado.
					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		
	¿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)

CUMPLE

Fecha de la evaluación:	08/03/2022	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	Esterilización
-------------------------	------------	---	----------------

Diana Fernanda Rodríguez Gyalba.

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Coordinadora encargada.

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: _____



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Bata Esteril Quimica Nivel 3 (azul)		
Marca:	Nombre Comercial:			
Proveedor:	Registro Invima:	Polymedical		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:			
Presentación:	Factor de empaque:	Unidad		
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	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 le traspasa el agua
			X				
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%	
			X				
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	
			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 TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) NO CUMPLE

Fecha de la evaluación:	08/03/2022	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	Esterilización
-------------------------	------------	---	----------------

Diana Fernanda Rodriguez Grijalba
 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: Coordinadora encargada

 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: _____

CONU. 6 Item. 8.

Conu. # 6

(13)



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Gorro desechable tipo Ouga Blanco - DWI

Marca: _____ Nombre Comercial: _____

Proveedor: Polymedical Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico: _____

Especificación técnica: _____

Presentación: Unidad Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	El caucho se dilato al momento de colocarlo, por ende quedó grande y se sacó el cabello. la costura no venía completa
		X		NO			
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?						
			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: Marzo 7, 2022

Proceso o servicio que realiza la evaluación: Sala de Cirugía

Estefanía Olubier

Milena P. Rincón

Nombre y Firma del Evaluador
Cargo: Instrumentadora QCI

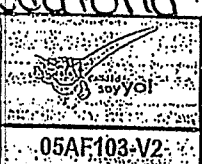
Nombre y Firma del Evaluador
Cargo: Instrumentadora QCI

307 CONV. 6 Item. 9

Convocatoria 6 (13)



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
 ATENCIÓN FARMACEÚTICA
 EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA
 O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACEÚTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Guante de Nitrilo color azul

Marca: Handel Med Nombre Comercial: _____

Proveedor: Polymedical Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico:

Especificación técnica: _____

Presentación: Caja Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ CUM: _____ Forma FARMACEÚTICA: _____

PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS 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%	
					X		
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%	
					X		
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	
					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) **CUMPLE**

Fecha de la evaluación: 07-03-2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: Medicación

Cecilia Gomez

Nombre y Firma del Evaluador
Cargo: NAC Medicación

Nombre y Firma del Evaluador
Cargo: _____

Cono # 6.

13



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico: <u>Sabana desechable 2 x 1.50.</u>		
Marca:	Nombre Comercial:		
Proveedor: <u>Polymedical</u>	Registro Invima:		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:		
Presentación: <u>Unidad</u>	Factor de empaque:		
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	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%	
				X			
SEGURIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					40%	
				X			
PERTINENCIA	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					30%	Aumenta que se pueda ajustar a la comilla y toca cortarla.
	SI			X	NO		
DIFERENCIAL	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					10%	N/A N/A
		2					
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
	X						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4) NO CUMPLE

Fecha de la evaluación: <u>07/03/2022</u>	Proceso o servicio que realiza la evaluación: <u>Caus externa</u>
---	---

Jos Mary Pal
 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: Enfermera Cext.

 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: _____

Item. 16

Concedido 13



ESSE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Tapabocas desechable

Marca: Handel Med Nombre Comercial: _____

Proveedor: Polymedical Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico:

Especificación técnica: _____

Presentación: Caja Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ CUM: _____ Forma FARMACÉUTICA: _____

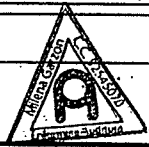
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: _____

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%	La elasticidad de los ajustes laterales permite su elasticidad facilmente
	¿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 APLICA

Fecha de la evaluación: _____ Proceso o servicio que realiza la evaluación: _____



Nombre y Firma del Evaluador _____
Cargo: _____

Nombre y Firma del Evaluador _____
Cargo: _____



05AF103-V2

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Bata desechable en SMS Nivel 2 para Algodón y lino	
Marca: <u>Surgical Health</u>	Nombre Comercial:	<u>Bata Unica, Color Azul</u>	
Proveedor: <u>Poliforma</u>	Registro Invima:		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:		
Presentación: <u>Unidad (3)</u>	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	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	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	Bata muy corta
				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					
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	
			X				
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
			X				
DIFERENCIAL	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?					10%	
			X				

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

Fecha de la evaluación:	<u>08/03/2022</u>	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	<u>esterilización</u>
-------------------------	-------------------	---	-----------------------

Diana Fernanda Rodriguez
 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: Coordinadora encargada

 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: _____

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Bata desechable en SIS Nivel 1, (largo largo, 4-lirio)	
Marca: <u>Surgical Health</u>	Nombre Comercial:	<u>para amarte, color blanco Talla única</u>	
Proveedor: <u>Polifarma</u>	Registro Invima:		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:		
Presentación: <u>Unidad (3)</u>	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACÉUTICA:
PARA DISPOSITIVOS MEDICOS	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%	Viene doblada al revés
	¿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: 08/03/2022

Proceso o servicio que realiza la evaluación:

esterilización

Diana Fernanda Rodriguez

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Coordinadora encargada

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA

O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Blusa para cirugía manga larga, p.m en EIB, y 1100, color

Marca: Surgical Health Nombre Comercial: Alu en SRS - Anti fluido pechoy manga. Talla Unica

Proveedor: Poliforma Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico:

Especificación técnica: _____

Presentación: Unidad (3) Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	ligera y antifluída
					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			
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)?							

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

Fecha de la evaluación: 08/03/2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: Esterilización

Diana Fernanda Rodriguez

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Coordinadora encargada

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: _____



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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

05AF103-V2

Código Institucional: PRODUCTO EVALUADO

Marca: Signal Health Nombre genérico: Bota Quirúrgica esteril, desechable Nivel 3

Proveedor: Folifarma Nombre Comercial: Botas azul

Especificación técnica: Registro Invima: Requiere Apoyo Tecnológico:

Presentación: Unidad (3) Factor de empaque:

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: Unid. 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%	Material ligero, impermeable, punto ergonómico y velero en la parte de atrás muy práctico
	¿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 TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4) CUUPLE

Fecha de la evaluación: 08/03/2022

Proceso o servicio que realiza la evaluación: Esterilización

Diana Fernanda Rodríguez
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Coordinadora encargada

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:

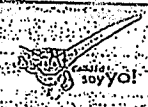


E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA

O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Funda para paciente fallecido 150 micras,	
Marca: Bioplast	Nombre Comercial:	con almalla, Colbie G	
Proveedor: Poliforma	Registro Invima:		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:		
Presentación: Unidad	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	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	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
					X		
SEGURIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					40%	
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		
	¿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) **CUMPLE**

Fecha de la evaluación:	Proceso o servicio que realiza la evaluación:
-------------------------	---

Nombre y Firma del Evaluador _____
 Cargo: _____

A. J. B. S. (Signature)
 Nombre y Firma del Evaluador _____
 Cargo: *farmacéutico*



ESSE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Sabana plana desechable para cama

Marca: Surgipol Health Nombre Comercial: de 2 x 1.50 mtr

Proveedor: Polifarma Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico:

Especificación técnica: _____

Presentación: Unidad (3) Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	No cumple con requerimiento de fijar y tornillos
	¿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%	Es delgado y no se ajusta a camailla
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	N/A. N/A.
	¿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: 09/03/2022

Proceso o servicio que realiza la evaluación: _____

[Firma]
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Asesora Científica

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: _____



E/S: E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Calaboccos desechables de 4 tiras Admis. de resaca		
Marca: <u>Rumo</u>	Nombre Comercial:	dos capas de filtro		
Proveedor: <u>Polifarma</u>	Registro Invima:			
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:			
Presentación: <u>Caja x 50 p/ces</u>	Factor de empaque:	Unidad de medida:		
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACÉUTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:			

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

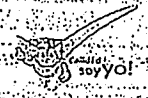
FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
					✓		
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó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

Fecha de la evaluación:	<u>09/03/22</u>	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	
Nombre y Firma del Evaluador <u>Julieth Cantero</u>		Nombre y Firma del Evaluador _____	
Cargo: <u>IAH</u>		Cargo: _____	



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
ATENCIÓN FARMACÉUTICA
 EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA
 O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Guantes de Nitrilo color azul

Marca: Kennedy Nombre Comercial: _____

Proveedor: Deposito de Drogas Boyard Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico: _____

Especificación técnica: _____

Presentación: Caja x 100 Und. Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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		
	¿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)

Fecha de la evaluación: 08/03/2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: microbiologica

Stefania Ossa - stefania.ossa
 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: Bacteriologa

 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: _____



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Equipo Social del Estado

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Tacubacas desechable 4 tiras con capas y filtro
 Marca: Dis Health Nombre Comercial: _____
 Proveedor: Deposito de Drogas Boyca Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico: _____
 Especificación técnica: _____
 Presentación: Caja x 50 und. Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____
 PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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%	
					✓		
SEGURIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					40%	
					✓		
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%	
					✓		
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
					✓		
	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?						
					✓		
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						
					✓		

CALIFICACION TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4) CUMPLE

Fecha de la evaluación: 09/03/22

Proceso o servicio que realiza la evaluación: _____

Juliah Carero

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: IAF

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: _____



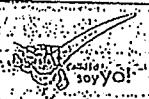
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

Red de Salud del Estado

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Fonola para paciente fallecido 100 micras con		
Marca: MPI	Nombre Comercial:	Cremalleira, calibre 6		
Proveedor: Intarcomercio Médico SAS	Registro Invima:			
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:			
Presentación: Unidad	Factor de empaque:	Unidad de medida:		
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	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	¿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%	
					X		
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	
					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 TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4) **CUMPLE**

Fecha de la evaluación:	Proceso o servicio que realiza la evaluación:
Nombre y Firma del Evaluador	Nombre y Firma del Evaluador
Cargo:	Cargo:



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico: <u>Guanta de Nitrilo Color Azul</u>
Marca: <u>Selecto Dent</u>	Nombre Comercial:
Proveedor: <u>Inta Comercial Médico S.A.</u>	Registro Invima:
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:
Presentación: <u>Caja x 100 Und.</u>	Factor de empaque:
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:
CUM:	Forma FARMACÉUTICA:
Unidad de medida:	

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		
	¿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)

CUMPLE

Fecha de la evaluación: <u>10/03/2022</u>	Proceso o servicio que realiza la evaluación: <u>Microbiología</u>
---	--

Stefania Ossa - Stefania Ossa
Nombre y Firma del Evaluador
Cargo: Bacteriología

Sara Torres - Sara Torres R.
Nombre y Firma del Evaluador
Cargo: Estudiante



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Empresario Social del Estado

ESSE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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



05AF103-V2

(17)

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____
 Marca: 3M Nombre genérico: Tapabocas de alta eficiencia N°5 Ref. 1860
 Proveedor: Intacomercial Medico SAS Nombre Comercial: _____
 Especificación técnica: _____ Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico: _____
 Presentación: Unidad (5) Factor de empaque: _____
 PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ CUM: _____ Unidad de medida: _____
 PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: _____ 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%	Insumo no corresponde al solicitado y referenciado es 1860 y en físico se cuenta con 8200
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	Por ende no se evalúa insumo por discordancia de referencias.
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 TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen técnicamente con una calificación tecnica ponderada mayor a 4) **NO CUMPLE**

Fecha de la evaluación: _____ Proceso o servicio que realiza la evaluación: _____ **CON LA DEF**

Paola Jorjano
 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: Enfermera SINIGLA

 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: _____



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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

05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Tapabocas desechable y tiras o tiras de caucho
 Marca: My & Coia Nombre Comercial: dos capas y filtro
 Proveedor: Ental Comercial Medica SAs Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico:
 Especificación técnica: _____
 Presentación: Caja x 50 Und Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____
 PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ CUM: _____ Forma FARMACÉUTICA: _____
 PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: _____

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

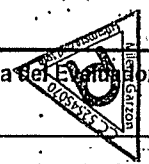
FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	Los Ajustes laterales se dan con la continuidad y manipulación del
	¿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%	para el uso hospitalario se requiere un EPA de 3 capas de protección, no presente reducción de
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

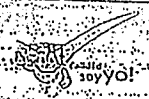
CALIFICACION TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4) 5.00 CUMPLE

Fecha de la evaluación: _____ Proceso o servicio que realiza la evaluación: _____

Nombre y Firma del Evaluador _____
 Cargo: _____

Nombre y Firma del Evaluador _____
 Cargo: _____





PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____
 Marca: Gotha plast Nombre genérico: Data desechable en sms Nivel 2, para algodón,
 Proveedor: Gotha plast Nombre Comercial: 4 tiras para amarre, talla Unica color azul
 Especificación técnica: _____ Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico:
 Presentación: Unidad (3) Factor de empaque: _____
 PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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%	Es una blusa sin refuerzo para procedimientos con riesgo de fluidos.
	¿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 TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4) CUMPLE

Fecha de la evaluación: 09/03/2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: esterilización

Diana Fernanda Rodríguez
 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: Coordinadora encargada

 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: _____

CONV. 6 Item 3.



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
 ATENCIÓN FARMACEÚTICA
 EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA
 O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: **BATA ANTIFLUIDO EN PECHO Y MANGA**

Marca: _____ Nombre Comercial: _____

Proveedor: _____ Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico: _____

Especificación técnica: _____

Presentación: _____ Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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%	El material es de mala calidad. Si es anti fluido tiene dispensador de amarre.	
	¿El insumo es fácil de usar?			
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?	40%	El puño se rompió.	
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: 09/03/2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: Esterilización

Diana Fernanda Rodriguez
 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: Coordinadora encargada

 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: _____

UNV. 0 LTEM. 4.

21



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico: <i>Bata quirúrgica estéril desechable nivel 3, color azul.</i>		
Marca: <i>Gothaplast.</i>	Nombre Comercial:		
Proveedor: <i>Lab. Gothaplast.</i>	Registro Invima:		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:		
Presentación: <i>Unidad (3).</i>	Factor de empaque:		
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	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%	
					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			
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	
					X		
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
					X		
DIFERENCIAL	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?					10%	
					X		

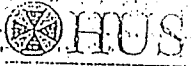
CALIFICACIÓN TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) **CUMPLE.**

Fecha de la evaluación:	<i>09/03/2022.</i>	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	<i>Esterilización.</i>
-------------------------	--------------------	---	------------------------

Diana Fernanda Rodríguez.
Nombre y Firma del Evaluador
Cargo: *Coordinadora encargada*

Nombre y Firma del Evaluador
Cargo: _____

21



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Corro desechable tipo oruga, tela SMS

Marca: Gothaplo Nombre Comercial: 35 Gramos

Proveedor: Gothoplast Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico:

Especificación técnica: _____

Presentación: Unidad (10) Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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%	Elástica soporta el peso del cabello y no lastima
	¿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 TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificacion tecnica ponderada mayor a 4) CUMPLE

Fecha de la evaluación: 09/03/2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: Esterilización

Diana Fernanda Rodriguez
 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: Coordinadora encargada

 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: _____



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Equipo Social del Estado

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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

05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Mascao Laríngea desechable # 5

Marca: Gothaplast Nombre Comercial: _____

Proveedor: Lab. Gothaplast Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico:

Especificación técnica: _____

Presentación: Unidad (2) Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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%	
					✓		
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%	
					✓		
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	
					✓		
	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?						
					✓		
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						
					✓		

CALIFICACION TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4) CUMPLE

Fecha de la evaluación: _____

Proceso o servicio que realiza la evaluación: _____

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: ANESTESIA U.D.E.R.

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: _____



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____

Nombre genérico: Bata desechable en SMS Nivel 2, puño algodón, y tiro

Marca: _____

Nombre Comercial: Adla azul Talla Unico

Proveedor: Alfa Safe

Registro Invima: _____

Especificación técnica: _____

Requiere Apoyo Tecnológico: _____

Presentación: Unidad (3)

Factor de empaque: _____

Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____

CUM: _____

PARA DISPOSITIVOS MEDICOS 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%	Puño ergonomico, se le traspasa un poco los dedos
	¿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)

CUMPLE

Fecha de la evaluación: 08/03/2022

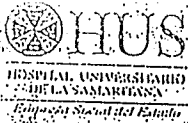
Proceso o servicio que realiza la evaluación: Esterilización

Diana Fernanda Rodriguez
 Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Coordinadora encargada

 Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: _____



PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____

Marca: Alfa Safe Nombre genérico: Bata desechable en SNS Nivel 1 Manga larga

Proveedor: Alfa Safe Nombre Comercial: 4 tiras color blanco, talla única

Especificación técnica: _____ Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico: _____

Presentación: Unidad (3) Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ CUM: _____

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%	Bata apta para procedimientos en piso. No tiene puno reforzado para salas cx.
	¿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) CUMPLE

Fecha de la evaluación: 08/03/2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: Esterilización

Diana Fernanda Rodriguez
 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: Coordinadora encargada

 Nombre y Firma del Evaluador
 Cargo: _____

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Blusa para cirugía manga larga, pono en RIB, 4 tira,	
Marca: <u>Alfa Safe</u>	Nombre Comercial:	Dola azul, en sus. Antifluido en pecho y mang.	
Proveedor: <u>Alfa Safe</u>	Registro Invima:	talla Unice	Requiere Apoyo Tecnológico:
Especificación técnica:			
Presentación: <u>Unidad (3)</u>	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	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%	Es ligera y no recalora
					X		
SEGURIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					40%	
					X		
PERTINENCIA	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					30%	
	SI				NO X		
DIFERENCIAL	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					10%	
					X		
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	
					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)?						
					X		

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

Fecha de la evaluación:	<u>08/03/2022</u>	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	<u>Estenización</u>
-------------------------	-------------------	---	---------------------

Diana Fernanda Rodriguez
Nombre y Firma del Evaluador
Cargo: Coordinadora encargada

Nombre y Firma del Evaluador
Cargo: _____

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Bata Quirúrgica esteril Nivel 3 Color Azul	
Marca: Alfa Safe	Nombre Comercial:		
Proveedor: Alfa Safe	Registro Invima:		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:		
Presentación: Unidad (3)	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACEÚTICA:
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	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%	Poco ligero, completamente impermeable
					X		
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%	
					X		
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	
					X		
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
				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) CUMPLE

Fecha de la evaluación: 08/03/2022

Proceso o servicio que realiza la evaluación: Esterilización

Diana Fernanda Rodriguez

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Coordinadora encargada

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Hospital Social del Estado

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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

05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Guantes de Nitrilo Color Azul

Marca: Alfa Safe Nombre Comercial: _____

Proveedor: Alfa Safe Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico: _____

Especificación técnica: _____

Presentación: Caja x 50 pares Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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		
	¿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)

WMRC

Fecha de la evaluación: 08/03/2022

Proceso o servicio que realiza la evaluación: microbiología

Stefania Ossa - Stefanie Ossa

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Bacteriología

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: _____

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____
 Marca: Alfa Life Nombre genérico: Tolobocax Cebdo. Trus, color azul
 Proveedor: Alfa Life Nombre Comercial: _____
 Especificación técnica: _____ Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico: _____
 Presentación: Caja x 50 ud. Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____
 PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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%	
	¿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 TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación tecnica ponderada mayor a 4) CUMPLE

Fecha de la evaluación: 9/03/22

Proceso o servicio que realiza la evaluación: _____

[Firma]

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: [Firma]

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: _____



ESSE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

Libro 36

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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

05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: _____ Nombre genérico: Tapaboca desechable

Marca: Handel Med Nombre Comercial: _____

Proveedor: Rem Equipos Ingen. Registro Invima: _____ Requiere Apoyo Tecnológico: _____

Especificación técnica: _____

Presentación: Caja x 50 Uuid Factor de empaque: _____ Unidad de medida: _____

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: _____ 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	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
					✓		
SEGURIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					40%	
					✓		
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%	Las características del producto "EPP" de ajuste a la Norma
					✓		
¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?							
¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?							
¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?							

CALIFICACION TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4) CUMPLE

Fecha de la evaluación: _____ Proceso o servicio que realiza la evaluación: _____

Nombre y Firma del Evaluador _____

Cargo: _____

Nombre y Firma del Evaluador _____

Cargo: _____

