

## E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ACTA DE COMITÉ N°

22



COMITÉ COMITÉ DE COMPRAS Y CONTRATOS ORDINARIOS

FECHA 18 de marzo de 2022

HORA PROGRAMADA 10:00 a.m.

LUGAR Dirección Administrativa

HORA DE INICIO 10:07 a.m.

05GC18-V1

## INTEGRANTES E INVITADOS

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE REALIZA	ASISTE	N°	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE REALIZA	ASISTE
1	SANDRA ELIANA RODRIGUEZ GARCIA	Directora Administrativa, Presidente Comité	SI	4	NEIDY ADRIANA TINJACÁ RUEDA	Jefe Oficina Asesora Jurídica	SI
2	LILIANA SOFIA CEPEDA AMARIS	Directora Científica	NO	5	MIGUEL ÁNGEL LIÑEIRO COLMENARES	Subdirector de Bienes, Compras y Suministros	SI
3	JOSÉ JAIME PINZÓN RIAÑO	Director Financiero	SI	6	CLAUDIA YADIRA CIFUENTES SOSA	Líder de Proyecto Almacén (Invitada)	SI

## ORDEN DEL DÍA

- I) Lectura del Orden del Día:
- II) Verificación de Quórum.
- III) Verificación Tareas Comité anterior
1. IV) Temas a tratar
- V) Conclusiones u observaciones
- VI) Cierre
2. Verificación de Quórum.
3. Verificación Tareas Comité anterior
- Temas a tratar:
- 4.1 Revisión de resultados a observaciones y/o SUBSANACIÓN presentadas por los proponentes **BIOPLAST S.A.S., PRODUCTOS MEDICOS DE COLOMBIA PROMEC S.A.S., ARPA MEDICAL S.A.S., ALLERS S.A., JEXA S.A.S, HOSPITECNICA S.A.S., GRUPO NOVOMARK S.A.S., TODO SALUD UM S.A.S., ALFA TRADING S.A.S., PHARMABEST S.A.S., SUMINISTROS HOSPITALARIOS S.A.S., MEDICOX LTDA, POLYMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S., INTERCOMERCIAL MEDICAL S.A.S., MAINCO HEALTH CARE S.A.S., ALLERS S.A, REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.,** a las evaluaciones habilitantes desde el punto de vista jurídico, financiero, técnico y documentos Generales Anexo 1 y 2, publicada el día 11 de marzo de 2022 de acuerdo al cronograma de la Convocatoria Pública No. 06 de 2022, cuyo objeto es: "SUMINISTRO DE MATERIALES APOYO CLINICO DISPENSADOS POR EL ALMACEN GENERAL A LAS AREAS HOSPITALARIAS Y ASISTENCIALES DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, LA UNIDAD FUNCIONAL DE ZIQAUIRA Y SUS PUESTOS DE SALUD Y HOSPITAL REGIONAL DE ZIQAUIRA" Con el propósito de exponer la evaluación definitiva.
5. Conclusiones

6. Cierre.

1. REVISIÓN DE TAREAS DEL COMITÉ ANTERIOR

#	COMPROMISOS	RESPONS.	FECHA CUMPLIM.	CUMPLE	AVANCE
1	Publicar en la página Web del Hospital y en la página del Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP I), la presente acta que muestra el resultado de evaluación definitiva; en los términos establecidos en el Cronograma de Actividades de la Convocatoria Pública No. 05 de 2022.	Subdirector bienes compras y suministros	17/03/2022	SI	100%
CUMPLIMIENTO DE TAREAS			TOTAL	1/1	100%

OBSERVACIONES FRENTE AL CUMPLIMIENTO DE TAREAS

Los compromisos

DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

1. En Bogotá, a los dieciocho (18) días del mes de marzo de 2022, siendo las 10:07 a.m. en la Dirección Administrativa del Hospital, el secretario del Comité de Compras y Contratos procede a comunicar el orden del día con el cual se llevará a cabo el presente comité.
2. Se realiza el llamado y verificación de los integrantes del Comité de Compras y Contratos, evidenciando que se encuentran presentes en la Dirección Administrativa, la Dra. SANDRA ELIANA RODRÍGUEZ GARCÍA, el Dr. JOSÉ JAIME PINZÓN RIAÑO, la Dra. NEIDY ADRIANA TINJACÁ RUEDA, y el Dr. MIGUEL ÁNGEL LIÑEIRO COLMENARES; por lo tanto, sí hay Quorum para llevar a cabo el presente Comité.

Se menciona que la doctora LILIANA SOFIA CEPEDA AMARIS, por motivos de salud, no pudo participar del presente comité

3. Se verifica los compromisos estipulados en el Acta No. 21 de 2022 del comité de compras y contratos, donde se evidencia que los compromisos fueron desarrollados de acuerdo con lo estipulado en mencionado comité.
4. Temas a tratar:

4.1 Revisión de resultados a observaciones y/o SUBSANACIÓN presentadas por los proponentes BIOPLAST S.A.S., PRODUCTOS MEDICOS DE COLOMBIA PROMEC S.A.S., ARPA MEDICAL S.A.S., ALLERS S.A., JEXA S.A.S, HOSPITECNICA S.A.S., GRUPO NOVOMARK S.A.S., TODO SALUD UM S.A.S., ALFA TRADING S.A.S., PHARMABEST S.A.S., SUMINISTROS HOSPITALARIOS S.A.S., MEDICOX LTDA, POLYMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S., INTERCOMERCIAL MEDICAL S.A.S., MAINCO HEALTH CARE S.A.S., ALLERS S.A, REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S., a las evaluaciones habilitantes desde el punto de vista jurídico, financiero, técnico y documentos Generales Anexo 1 y 2, publicada el día 11 de marzo de 2022 de acuerdo al cronograma de la Convocatoria Pública No. 06 de 2022, cuyo objeto es: "SUMINISTRO DE MATERIALES APOYO CLINICO DISPENSADOS POR EL ALMACEN GENERAL A LAS AREAS HOSPITALARIAS Y ASISTENCIALES DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, LA UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA Y SUS PUESTOS DE SALUD Y HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA". Con el propósito de exponer la evaluación definitiva.

## DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

El secretario del Comité se dirige a los participantes informando que el motivo del presente comité es exponer el resultado final de evaluaciones correspondientes a la Convocatoria Pública No. 06 de 2022, una vez desarrollada y publicada la actividad **“publicación de evaluaciones habilitantes”** (jurídica, financiera, técnica, de experiencia, y documentos generales) realizada el 11 de marzo de 2022 y observaciones y/o subsanación a las evaluaciones (establecido para los días 14 y 15 de marzo de 2022 – hasta las 5:00 p.m.) de acuerdo a lo definido en el Cronograma preestablecido en el numeral 1.13 del pliego de condiciones, Resolución N-070 del 2022 que dio apertura a la presente Convocatoria, mencionando lo siguiente:

- 4.1.1. Para la presente Convocatoria Pública presentan propuesta las empresas: **SUMINISTROS HOSPITALARIOS S.A.S., BIOPLAST S.A.S., MEDICOX LTDA., FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA., TWITY S.A.S., PHARMABEST S.A.S., JEXA S.A.S., PROKONTROL S.A.S., HOSPITECNICA S.A.S., GRUPO NOVOMARK S.A.S., AYGPHARMA S.A.S., PRODUCTOS MEDICOS DE COLOMBIA PROMEC S.A.S., POLYMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S., POLIFARMA S.A.S., RAFAEL ANTONIO SALAMANCA – PROPIETARIO DEPOSITO DE DROGAS BOYACA., NIPRO MEDICAL CORPORATION, INTERCOMERCIAL MEDICAL S.A.S., TODO SALUD UM S.A.S., ARPA MEDICAL S.A.S., MAINCO HEALTH CARE S.A.S., LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA., ALLERS S.A., ALFA TRADING S.A.S., REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.** y de acuerdo a los informes de evaluaciones iniciales (habilitantes) se obtuvo los siguientes resultados:

No. PROPONENTE	PROPONENTE	EVALUACIÓN JURÍDICA	EVALUACIÓN FINANCIERA	EVALUACIÓN TÉCNICA	EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA	EVALUACIÓN DOCUMENTOS GENERALES	
						ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL
1	SUMINISTROS HOSPITALARIOS S.A.S.	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 8, 16	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2	BIOPLAST S.A.S	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 1, 6, 8, 9 NO CUMPLE ITEMS: 4, 13	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
3	MEDICOX LTDA	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 9, 16 NO CUMPLE ITEMS: 15	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
4	FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA	INADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 1, 3, 4, 8, 16	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5	TWITY S.A.S.	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 1, 2, 3, 7, 8	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6	PHARMABEST S.A.S.	ADMISIBLE	NO CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 9, 16	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
7	JEXA S.A.S	INADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 1, 2, 3, 4, 7, 13	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
8	PROKONTROL S.A.S.	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 14	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
9	HOSPITECNICA S.A.S	INADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 10, 11	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
10	GRUPO NOVOMARK S.A.S.	INADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 3, 7, 16 NO CUMPLE ITEMS: 2, 13, 15	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE

**DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS**

11	AYGPHARMA S.A.S.	INADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 8, 9, 11, 12, 13, 16 NO CUMPLE ITEMS: 15	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
12	PRODUCTOS MEDICOS DE COLOMBIA PROMEC S.A.S	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 1, 3, 9, 16 NO CUMPLE ITEMS: 15	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
13	POLYMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 1, 2, 3, 9, 16 NO CUMPLE ITEMS: 4, 8, 13	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
14	POLIFARMA S.A.S	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 15, 16 NO CUMPLE ITEMS: 1, 2, 13	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
15	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA – PROPIETARIO DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 1, 9, 11, 15, 16	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
16	NIPRO MEDICAL CORPORATION	INADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 9	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
17	INTERCOMERCIAL MEDICAL S.A.S	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 7, 8, 9, 16 NO CUMPLE ITEMS: 15	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
18	TODO SALUD UM S.A.S.	INADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 6 NO CUMPLE ITEMS: 4, 5, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 16 - NO PRESENTO MUESTRAS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
19	ARPA MEDICAL S.A.S.	ADMISIBLE	CUMPLE	NO CUMPLE ITEMS: 15	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
20	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 2, 8, 12, 13, 16	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
21	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 1, 4, 8, 10 NO CUMPLE ITEMS: 3	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
22	ALLERS S.A.	INADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 9	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
23	ALFA TRADING S.A.S.	INADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 1, 2, 3, 4, 8, 9, 16 NO CUMPLE ITEMS: 15	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
24	REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.	ADMISIBLE	NO CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 16	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE

4.1.2. Presentan subsanación las empresas **BIOPLAST S.A.S., PRODUCTOS MEDICOS DE COLOMBIA PROMEC S.A.S., ARPA MEDICAL S.A.S., ALLERS S.A., JEXA S.A.S, HOSPITECNICA S.A.S., GRUPO**

## DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

NOVOMARK S.A.S., TODO SALUD UM S.A.S., ALFA TRADING S.A.S., PHARMABEST S.A.S., SUMINISTROS HOSPITALARIOS S.A.S., MEDICOX LTDA, POLYMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S., INTERCOMERCIAL MEDICAL S.A.S., MAINCO HEALTH CARE S.A.S., ALLERS S.A, REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S. allegando documentación, dentro del término establecido para tal fin.

### 4.1.3.

Se deja constancia que de manera oficiosa, se corrige la evaluación técnica inicialmente surtida (publicada a fecha 11/03/2022) toda vez que, desde la parte técnica se evidencio la existencia de algunos errores de transcripción en la mencionada evaluación, errores de transcripción ajenos a la voluntad de la evaluadora, lo cual se pone a conocimiento del comité, como de los proponentes; en documento adjunto a la presente acta. (Su resultado se verá reflejado en el numeral 4.1.6 de la presente acta).

Se deja constancia que de manera oficiosa, se aclara la evaluación jurídica inicialmente surtida (publicada a fecha 11/03/2022) toda vez que, desde la parte jurídica se evidencio la existencia de algunos errores de digitación en la mencionada evaluación, errores de digitación ajenos a la voluntad de la evaluadora, lo cual se pone a conocimiento del comité, como de los proponentes; en documento adjunto a la presente acta. (Su resultado se verá reflejado en el numeral 4.1.6 de la presente acta).

### 4.1.4. Elaborado el Consolidado de observaciones y/o subsanación y emisión de evaluaciones definitivas de acuerdo a los requisitos subsanados, tenemos lo siguiente :

No. PROPONENTE	PROponente	PUBLICACIÓN DE EVALUACIONES – HABILITANTES (publicada el 11 de marzo de 2022)	RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES DE LAS EVALUACIONES Y PUBLICACIÓN DE LA EVALUACIÓN DEFINITIVA - SUBSANACIÓN (Publicación 18 de marzo de 2022)	OBSERVACIONES	REQUISITO EVALUADO Y SUBSANADO
7	JEXA S.A.S	INADMISIBLE	ADMISIBLE	REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA (...)	JURÍDICO
9	HOSPITECNICA S.A.S	INADMISIBLE	INADMISIBLE	REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA (...)	JURÍDICO
10	GRUPO NOVOMARK S.A.S.	INADMISIBLE	ADMISIBLE	REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA (...)	JURÍDICO
18	TODO SALUD UM S.A.S.	INADMISIBLE	INADMISIBLE	REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA (...)	JURÍDICO
23	ALFA TRADING S.A.S.	INADMISIBLE	ADMISIBLE	REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA (...)	JURÍDICO
6	PHARMABEST S.A.S.	NO CUMPLE	CUMPLE	REMITIRSE A DOCUMENTO – EVALUACIÓN DEFINITIVA - CAPACIDAD FINANCIERA	FINANCIERA
24	REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.	NO CUMPLE	CUMPLE	REMITIRSE A DOCUMENTO – EVALUACIÓN DEFINITIVA - CAPACIDAD FINANCIERA	FINANCIERA
2	BIOPLAST S.A.S.	CUMPLE ITEMS: 1, 6, 8, 9 NO CUMPLE ITEMS: 4, 13	CUMPLE ITEMS: 1, 6, 8, 9, 13,16 NO CUMPLE ITEMS: 4, 15	REMITIRSE A DOCUMENTO – CALIFICACIÓN TECNICA DEFINITIVA	TÉCNICO

### DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

12	PRODUCTOS MEDICOS DE COLOMBIA S.A.S.	CUMPLE ITEMS: 1, 3, 9, 16 NO CUMPLE ITEMS: 15	CUMPLE ITEMS: 1, 3, 9, 16 NO CUMPLE ITEMS: 15	REMITIRSE A DOCUMENTO - CALIFICACIÓN TECNICA DEFINITIVA	TÉCNICO
19	ARPA MEDICAL S.A.S.	NO CUMPLE ITEMS: 15	NO CUMPLE ITEMS: 15	REMITIRSE A DOCUMENTO - CALIFICACIÓN TECNICA DEFINITIVA	TÉCNICO
22	ALLERS S.A.	CUMPLE ITEMS: 9	CUMPLE ITEMS: 9, 16	REMITIRSE A DOCUMENTO - CALIFICACIÓN TECNICA DEFINITIVA	TÉCNICO
1	SUMINISTROS HOSPITALARIOS S.A.	NO CUMPLE	CUMPLE	REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA	DOCUMENTOS GENERALES ANEXO 2
2	BIOPLAST S.A.	NO CUMPLE	CUMPLE	REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA	DOCUMENTOS GENERALES ANEXO 1
3	MEDICOX LTDA	NO CUMPLE	CUMPLE	REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA	DOCUMENTOS GENERALES ANEXO 1
9	HOSPITECNICA SAS	NO CUMPLE	CUMPLE	REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA	DOCUMENTOS GENERALES ANEXO 1
10	GRUPO NOVOMARK SAS	NO CUMPLE	CUMPLE	REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA	DOCUMENTOS GENERALES ANEXO 1 Y ANEXO 2
13	POLYMEDICAL DE COLOMBIA SAS	NO CUMPLE	CUMPLE	REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA	DOCUMENTOS GENERALES ANEXO 2
17	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	NO CUMPLE	CUMPLE	REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA	DOCUMENTOS GENERALES ANEXO 2
18	TODO SALUD UM SAS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA	DOCUMENTOS GENERALES ANEXO 2
20	MAINCO HEALTH CARE SAS	NO CUMPLE	CUMPLE	REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA	DOCUMENTOS GENERALES ANEXO 1 Y ANEXO 2
22	ALLERS SA	NO CUMPLE	CUMPLE	REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA	DOCUMENTOS GENERALES ANEXO 1 Y ANEXO 2
23	ALFA TRADING SAS	NO CUMPLE	CUMPLE	REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA	DOCUMENTOS GENERALES ANEXO 1
24	REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS	NO CUMPLE	CUMPLE	REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA	DOCUMENTOS GENERALES ANEXO 1 Y ANEXO 2

4.1.5. Adjunto a la presente acta se dejan los documentos de evaluaciones definitivas emitidas por las áreas competentes del Hospital, sobre la subsanación y observaciones remitidas por los proponentes.

4.1.6. Los conceptos emitidos en el marco de la presente Convocatoria de acuerdo a la publicación de evaluaciones, Jurídica, Financiera, Técnica, de Experiencia y Verificación De Documentos Generales

## DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

(anexo 1 y 2) el día 11 de marzo de 2022, que no se encuentren relacionados en el numeral 4.1.4. (Consolidado de observaciones y/o SUBSANACIÓN y emisión de evaluación definitiva de acuerdo al requisito subsanado) de la presente acta, conservan su concepto de Publicación De Las Evaluaciones –Evaluaciones habilitantes (Admisible – No Admisible o Cumple – No Cumple) publicadas a fecha 11 de marzo de 2022; Y una vez consolidado las evaluaciones habilitantes con los resultados del numeral 4.1.4. de la presente acta, se obtiene como **RESULTADO FINAL DE EVALUACIONES**, lo relacionado a continuación:

No. PROPONENTE	PROPONENTE	EVALUACIÓN JURÍDICA	EVALUACIÓN FINANCIERA	EVALUACIÓN TÉCNICA	EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA	EVALUACIÓN DOCUMENTOS GENERALES	
						ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL
1	SUMINISTROS HOSPITALARIOS S.A.S.	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 8, 16	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2	BIOPLAST S.A.S	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 1, 6, 8, 9, 13, 16 NO CUMPLE ITEMS: 4, 15	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	MEDICOX LTDA	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 9, 16 NO CUMPLE ITEMS: 15	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4	FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA	INADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 1, 3, 4, 8, 16	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5	TWITY S.A.S.	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 1, 2, 3, 7, 8	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6	PHARMABEST S.A.S.	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 9, 16	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
7	JEXA S.A.S	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 1, 2, 3, 4, 7, 13	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
8	PROKONTROL S.A.S.	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 14	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
9	HOSPITECNICA S.A.S	INADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 10, 11	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
10	GRUPO NOVOMARK S.A.S.	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 3, 7, 16 NO CUMPLE ITEMS: 2, 13, 15	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
11	AYGPHARMA S.A.S.	INADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 8, 9, 11, 12, 13, 16 NO CUMPLE ITEMS: 15	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
12	PRODUCTOS MEDICOS DE COLOMBIA PROMEC S.A.S	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 1, 3, 9, 16 NO CUMPLE ITEMS: 15	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
13	POLYMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 1, 2, 3, 9, 16 NO CUMPLE ITEMS: 4, 8, 13	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

## DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

14	POLIFARMA S.A.S	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 15, 16 NO CUMPLE ITEMS: 1, 2, 13	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
15	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA – PROPIETARIO DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 1, 8, 9, 11, 15, 16	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
16	NIPRO MEDICAL CORPORATION	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 9	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
17	INTERCOMERCIAL MEDICAL S.A.S	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 7, 8, 9, 16 NO CUMPLE ITEMS: 15	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
18	TODO SALUD UM S.A.S.	INADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 6 NO CUMPLE ITEMS: 4, 5, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 16 - NO PRESENTO MUESTRAS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
19	ARPA MEDICAL S.A.S.	ADMISIBLE	CUMPLE	NO CUMPLE ITEMS: 15	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
20	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 2, 8, 12, 13, 16	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
21	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 1, 4, 8, 10 NO CUMPLE ITEMS: 3	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
22	ALLERS S.A.	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 9, 16	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
23	ALFA TRADING S.A.S.	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 1, 2, 3, 4, 8, 9, 16 NO CUMPLE ITEMS: 15	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
24	REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.	ADMISIBLE	CUMPLE	CUMPLE ITEMS: 9, 16	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

4.2. Con lo anterior las empresas habilitadas para continuar con el proceso – Evaluación Económica Ponderable son: **SUMINISTROS HOSPITALARIOS S.A.S., BIOPLAST S.A.S., MEDICOX LTDA., TWITY S.A.S., PHARMABEST S.A.S., JEXA S.A.S., PROKONTROL S.A.S., GRUPO NOVOMARK S.A.S., POLYMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S., POLIFARMA S.A.S., RAFAEL ANTONIO SALAMANCA – PROPIETARIO DEPOSITO DE DROGAS BOYACA., INTERCOMERCIAL MEDICAL S.A.S., ARPA MEDICAL S.A.S., MAINCO HEALTH CARE S.A.S., LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA., ALLERS S.A., ALFA TRADING S.A.S., REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.**

### 5. CONCLUSIONES

5.1. Analizada la información, el Comité de Compras y Contratos aprueba los conceptos de evaluación definitiva dado a los proponentes, y recomienda la publicación de la presente acta en la fecha y hora establecida en el cronograma de la Convocatoria Pública No. 06 de 2022.



**TAREAS DEFINIDAS DURANTE EL COMITÉ**

#	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
1.	Publicar en la página Web del Hospital y en la página del Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOPI), la presente acta que muestra el resultado de evaluación definitiva; en los términos establecidos en el Cronograma de Actividades de la Convocatoria Pública No. 06 de 2022.	Subdirector bienes compras y suministros	18/03/2022

**CIERRE DEL COMITÉ**

6. Siendo las 10:39 a.m., se da por terminado el Comité de Compras y Contratos, en constancia firman los que en el intervinieron.

(ORIGINAL FIRMADO)  
**SANDRA ELIANA RODRÍGUEZ GARCÍA**  
 Presidente Comité Compras y Contratos

(ORIGINAL FIRMADO)  
**MIGUEL ÁNGEL LIÑEIRO COLMENARES**  
 Secretario Comité Compras y Contratos

**FIRMA DE LOS ASISTENTES A LA REUNIÓN**

#	NOMBRE COMPLETO	CARGO Y/O ACTIVIDAD	FIRMA
1	JOSE JAIME PINZON RIAÑO	Director Financiero	(ORIGINAL FIRMADO)
2	NEIDY ADRIANA TINJACÁ RUEDA	Jefe Oficina Asesora Jurídica	(ORIGINAL FIRMADO)
3	CLAUDIA YADIRA CIFUENTES SOSA (Invitada)	Líder de Proyecto Almacén	(ORIGINAL FIRMADO)

**SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA CONVOCATORIA PUBLICA NÚM. 6 DE 2021 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE MATERIALES APOYO CLINICO DISPENSADOS POR EL ALMACÉN GENERAL A LAS AREAS HOSPITALARIAS Y ASISTENCIALES DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, LA UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA Y SUS PUESTOS DE SALUD Y HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA.**

**NÚM. 1. JEXA S.A.S** Se verifica y el oferente remitió el siguiente documento: i) Aclaración de la Certificación de pago de paz y salvo de aportes de seguridad social y parafiscales, la cual se encuentra firmada por el Representante Legal junto con la contadora publica y copia de la tarjeta profesional de la misma, conforme a las normas comerciales Art. 203 Código de Comercio, por tal motivo no se requiere que la misma sea expedida por Revisor Fiscal, de conformidad con las observaciones descritas en la evaluación jurídica publicada el **11-03-2022**.

En ese sentido, se da por aclarada jurídicamente y su estado actual es **ADMISIBLE**.

**NÚM. 2. HOSPITECNICA S.A.S** Se verifica y el oferente remitió el siguiente documento: i) Certificado de existencia y representación legal de fecha 14 de marzo de 2022, documento no valido toda vez que tiene fecha de expedición posterior a la fecha de cierre, la cual fue el 04 de marzo de 2022., de conformidad con las observaciones descritas en la evaluación jurídica publicada el **11-03-2022**.

De conformidad con La Ley 1882 Del 15 De Enero De 2018, en su Artículo 5°- Parágrafo 1, el cual establece **“Durante El Término Otorgado Para Subsanan Las Ofertas, Los Proponentes No Podrán Acreditar Circunstancias Ocurridas Con Posterioridad Al Cierre Del Proceso”** (Subrayado Propio)

Por lo anterior, el oferente conserva su estado **INADMISIBLE**.

**NÚM. 3. GRUPO NOVOMARK S.A.S** Se verifica y el oferente remitió el siguiente documento: i) Póliza de Seriedad de la oferta debidamente firmada por el tomador, ii) Certificación de pago de aportes a la seguridad social debidamente firmada por la Representante Legal LUZ MARLENE ALVAREZ LARA, de conformidad con las observaciones descritas en la evaluación jurídica publicada el **11-03-2022**.

En ese sentido, se da por subsanado jurídicamente y su estado actual es **ADMISIBLE**.

**NÚM. 4. TODO SALUD UM S.A.S.** Se verifica y el oferente remitió el siguiente documento: i) Póliza de Seriedad de la oferta debidamente firmada por el tomador, ii) Acta de Asamblea de Junta extraordinaria Autorización para contratar a la Señora Adriana Cataño Jaramillo de fecha 14 de marzo de 2022 No. 19, documento no valido toda vez que tiene fecha de expedición posterior a la fecha de cierre, la cual fue el 04 de marzo de 2022., de conformidad con las observaciones descritas en la evaluación jurídica publicada el **11-03-2022**.

De conformidad con La Ley 1882 Del 15 De Enero De 2018, en su Artículo 5°- Parágrafo 1, el cual establece **“Durante El Término Otorgado Para Subsanan Las Ofertas, Los Proponentes No Podrán Acreditar Circunstancias Ocurridas Con Posterioridad Al Cierre Del Proceso”** (Subrayado Propio)


Por lo anterior, el oferente conserva su estado **INADMISIBLE**.




**SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA CONVOCATORIA PUBLICA NÚM. 6 DE 2021 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE MATERIALES APOYO CLINICO DISPENSADOS POR EL ALMACÉN GENERAL A LAS AREAS HOSPITALARIAS Y ASISTENCIALES DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, LA UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA Y SUS PUESTOS DE SALUD Y HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA.**

**NÚM. 5. ALFA TRADING S.A.S.** Se verifica y el oferente remitió el siguiente documento: i) Fotocopia de la Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal JOSE DIEGO CHARRY MEJIA., de conformidad con las observaciones descritas en la evaluación jurídica publicada el **11-03-2022**.

En ese sentido, se da por subsanado jurídicamente y su estado actual es **ADMISIBLE**.

  
**NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA**  
JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA  
E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

  
PROYECTO Y REVISÓ: S. MILENA DUARTE ROA  
PROFESIONAL EN DERECHO CONTRATOS  
16/03/2022



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
GESTIÓN JURIDICA



Bogotá, D.C., 18 de marzo de 2022

Señor:


MIGUEL ANGEL LIÑEIRO COLMENARES  
Subdirector de Compras Bienes y Suministro.

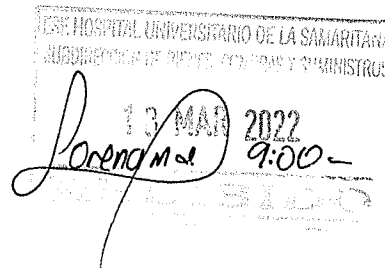
ASUNTO: ACLARACION EVALUACIÓN JURIDICA CONVOCATORIA No 06 - 2022

Cordial saludo,

Por medio del presente escrito me permito ACLARAR que por error de digitación en el resultado de la convocatoria No. 06-2022 cuyo objeto ES EL SUMINISTRO DE MATERIALES APOYO CLINICO DISPENSADOS POR EL ALMACEN GENERAL A LAS AREAS HOSPITALARIAS Y ASISTENCIALES DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA , LA UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA Y SUS PUESTOS DE SALUD Y HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA; Se calificó como inadmisibles a los oferentes No.16 NIPROMEDICAL CORPORATION y No.22 ALLERS S.A, Sin embargo, verificando todos los documentos por parte de la oficina jurídica se evidencia que cumplen a cabalidad con todos los requisitos exigidos; Por tal razón los proponentes No.16 NIPROMEDICAL CORPORATION y No.22 ALLERS S.A se cambia su calificación de estado INADMISIBLE a ADMISIBLE

Atentamente,

  
NEIDY ADRIANA TINJACÁ RUEDA.  
JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA  
Proyectó: S. Milena Duarte Roa  
Prof. III Esp en Misión





FECHA: 16 de Marzo de 2022

No.	BALANCE FECHA	ACTIVO CORRIENTE	TOTAL ACTIVO	PASIVO CORRIENTE	TOTAL PASIVO	ENTIDAD PROPONENTE	> 1,3%	< 68%	Debe ser positivo con monto superior a 31 %	608.982.986	OBSERVACIONES
							INDICE DE LIQUIDEZ (ACT CTE / PAS CTE)	INDICE DE ENDEUDAMIENTO (PAS TOTAL/ ACT TOTAL)*100	CAPITAL DE TRABAJO (ACT CTE - PAS CTE)	31% PRESUPUESTO ESTIMADO (ITEMS VARIABLES)	
1	31/12/2020	634.082.641,00 ✓	1.765.554.491,00 ✓	56.204.054,00 ✓	716.685.473,00 ✓	SUMINISTROS HOSPITALARIOS S.A.S.	11,3 ✓	40,6 ✓	577.878.587,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
2	31/12/2020	24.181.892.911,00 ✓	30.977.773.761,00 ✓	6.322.418.623,00 ✓	7.206.905.676,00 ✓	BIOPLAST S.A.	3,8 ✓	23,3 ✓	17.859.474.288,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
3	31/12/2020	11.378.443.000,00 ✓	13.508.382.000,00 ✓	4.519.439.000,00 ✓	5.519.844.000,00 ✓	MEDICOX LTDA	2,5 ✓	40,9 ✓	6.859.004.000,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
4	31/12/2020	2.352.898.942,00 ✓	4.056.275.902,00 ✓	1.290.460.958,00 ✓	1.713.503.343,00 ✓	FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA	1,8 ✓	42,2 ✓	1.062.437.984,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
5	31/12/2020	8.767.687.264,00 ✓	8.866.907.597,00 ✓	2.032.228.092,00 ✓	4.104.172.865,00 ✓	TWITY S.A.S.	4,3 ✓	46,3 ✓	6.735.459.172,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
6	31/12/2019	314.929.957,00 ✓	450.993.345,00 ✓	12.416.451,00 ✓	18.018.744,00 ✓	PHARMABEST S.A.S.	25,4 ✓	4,0 ✓	302.513.506,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
7	31/12/2020	369.726.385,00 ✓	420.338.502,00 ✓	104.245.137,00 ✓	135.431.297,00 ✓	JEXA S.A.S.	3,5 ✓	32,2 ✓	265.481.248,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓

FECHA: 16 de Marzo de 2022

No.	BALANCE FECHA	ACTIVO CORRIENTE	TOTAL ACTIVO	PASIVO CORRIENTE	TOTAL PASIVO	ENTIDAD PROponente	> 1,3%	< 68%	Debe ser positivo con monto superior a 31 %	608.982.986	OBSERVACIONES
							INDICE DE LIQUIDEZ (ACT CTE / PAS CTE)	INDICE DE ENDEUDAMIENTO (PAS TOTAL/ ACT TOTAL)*100	CAPITAL DE TRABAJO (ACT CTE - PAS CTE)	31% PRESUPUESTO ESTIMADO (ITEMS VARIABLES)	
8	31/12/2020	2.987.123.000,00 ✓	3.039.271.000,00 ✓	243.834.000,00 ✓	1.475.257.000,00 ✓	PROKONTROL S.A.S.	12,3 ✓	48,5 ✓	2.743.289.000,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
9	31/12/2020	7.334.550.539,00 ✓	8.681.073.294,00 ✓	2.582.439.017,00 ✓	3.516.938.165,00 ✓	HOSPITECNICA S.A.S.	2,8 ✓	40,5 ✓	4.752.111.522,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
10	31/12/2020	478.841.577,00 ✓	534.307.790,00 ✓	63.745.750,00 ✓	181.914.488,00 ✓	GRUPO NOVOMARK S.A.S.	7,5 ✓	34,0 ✓	415.095.827,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
11	31/12/2020	4.376.863.277,00 ✓	4.505.775.327,00 ✓	1.188.176.786,00 ✓	1.668.723.298,00 ✓	AYGPHARMA S.A.S.	3,7 ✓	37,0 ✓	3.188.686.491,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
12	31/12/2020	2.594.582.487,00 ✓	2.656.062.308,00 ✓	1.605.263.594,00 ✓	1.606.923.858,00 ✓	PRODUCTOS MEDICOS DE COLOMBIA PROMEC S.A.S.	1,6 ✓	60,5 ✓	989.318.893,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
13	31/12/2020	5.051.875.267,00 ✓	7.523.017.729,00 ✓	3.236.256.784,00 ✓	4.472.375.130,00 ✓	POLYMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S.	1,6 ✓	59,4 ✓	1.815.618.483,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
14	31/12/2020	5.715.236.395,00 ✓	5.933.020.043,00 ✓	2.172.544.656,00 ✓	2.172.544.656,00 ✓	POLIFARMA S.A.S.	2,6 ✓	36,6 ✓	3.542.691.739,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓

FECHA: 16 de Marzo de 2022

No.	BALANCE FECHA	ACTIVO CORRIENTE	TOTAL ACTIVO	PASIVO CORRIENTE	TOTAL PASIVO	ENTIDAD PROPONENTE	> 1,3%	< 68%	Debe ser positivo con monto superior a 31 %	608.982.986	OBSERVACIONES
							INDICE DE LIQUIDEZ (ACT CTE / PAS CTE)	INDICE DE ENDEUDAMIENTO (PAS TOTAL/ ACT TOTAL)*100	CAPITAL DE TRABAJO (ACT CTE - PAS CTE)	31% PRESUPUESTO ESTIMADO (ITEMS VARIABLES)	
15	31/12/2020	72.228.610.437,00 ✓	82.034.982.642,00 ✓	11.063.210.842,00 ✓	12.790.728.369,00 ✓	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA – DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ	6,5 ✓	15,6 ✓	61.165.399.595,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
16	31/12/2020	1.526.372.000,00 ✓	3.165.959.000,00 ✓	1.301.569.000,00 ✓	1.308.190.000,00 ✓	NIPRO MEDICAL CORPORATION	1,2 ✓	41,3 ✓	224.803.000,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
17	31/12/2020	8.433.182.467,00 ✓	9.880.132.948,00 ✓	1.854.171.206,00 ✓	1.912.548.391,00 ✓	INTERCOMERCIAL MEDICAL S.A.S.	4,5 ✓	19,4 ✓	6.579.011.261,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
18	31/12/2020	1.112.273.000,00 ✓	1.333.501.000,00 ✓	813.311.000,00 ✓	897.005.000,00 ✓	TODO SALUD UM S.A.S.	1,4 ✓	67,3 ✓	298.962.000,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
19	31/12/2020	2.897.828.349,00 ✓	2.935.874.913,00 ✓	568.773.094,00 ✓	1.759.144.821,00 ✓	ARPA MEDICAL S.A.S.	5,1 ✓	59,9 ✓	2.329.055.255,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
20	31/12/2020	28.342.001.378,00 ✓	31.903.445.698,00 ✓	16.526.428.621,00 ✓	19.962.403.110,00 ✓	MAINCO HEALTH CARE S.A.S.	1,7 ✓	62,6 ✓	11.815.572.757,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
21	31/12/2020	21.396.085.412,00 ✓	24.788.997.077,00 ✓	5.156.673.189,00 ✓	7.067.918.226,00 ✓	LABORATORIOS GOTHPLAST LTDA	4,1 ✓	28,5 ✓	16.239.412.223,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓



ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA NIT. 899.999.032-5

EVALUACIÓN DEFINITIVA CAPACIDAD FINANCIERA

SUMINISTRO DE MATERIALES APOYO CLINICO DISPENSADOS POR EL ALMACEN GENERAL A LAS ÁREAS HOSPITALARIAS Y ASISTENCIALES DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA Y SUS PUESTOS DE SALUD Y HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA

CONVOCATORIA PÚBLICA NÚMERO 06

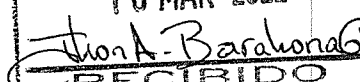


FECHA: 16 de Marzo de 2022

No.	BALANCE FECHA	ACTIVO CORRIENTE	TOTAL ACTIVO	PASIVO CORRIENTE	TOTAL PASIVO	ENTIDAD PROPONENTE	> 1,3%	< 68%	Debe ser positivo con monto superior a 31 %	606.982.986	OBSERVACIONES
							INDICE DE LIQUIDEZ (ACT CTE / PAS CTE)	INDICE DE ENDEUDAMIENTO (PAS TOTAL/ ACT TOTAL)*100	CAPITAL DE TRABAJO (ACT CTE - PAS CTE)	31% PRESUPUESTO ESTIMADO (ITEMS VARIABLES)	
22	31/12/2020	33.584.131.146,00 ✓	45.106.147.785,00 ✓	12.750.582.985,00 ✓	20.335.377.415,00 ✓	ALLERS S.A.	2,6 ✓	45,1 ✓	20.833.548.161,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
23	31/12/2020	123.523.740.780,00 ✓	133.670.973.982,00 ✓	35.866.742.763,00 ✓	39.858.230.868,00 ✓	ALFA TRADING S.A.S.	3,4 ✓	29,8 ✓	87.656.998.017,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓
24	31/12/2020	4.122.866.088,00 ✓	4.297.086.609,00 ✓	674.515.254,00 ✓	1.817.577.420,00 ✓	REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.	6,1 ✓	42,3 ✓	3.448.350.834,00 ✓	188.784.725,66 ✓	Cumple ✓

Elaboró: Nelo Polo  
Revisó: Ricardo Cadena Profesional Gestión Financiera

  
JOSE JAIME PINZON RIANO  
Director Financiero

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
SUBDIRECCION DE BIENES, COMPRAS Y SUMINISTROS  
03:12 P.M.  
16 MAR 2022  
  
RECIBIDO



Bogotá D.C., 16 de Marzo de 2022

Doctor

**MIGUEL ANGEL LIÑEIRO COLMENARES**

Subdirector Bienes, Compras y Suministros

**ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA**

Ciudad

**Asunto:** Asunto: Observaciones calificación técnica - Convocatoria Pública No.06 de 2022- Objeto "SUMINISTRO DE MATERIALES DE APOYO CLINICO DISPENSADOS POR EL ALMACEN GENERAL A LAS AREAS HOSPITALARIAS Y ASISTENCIALES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA Y SUS PUESTOS DE SALUD Y HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA.

De manera atenta me permito enviar respuesta a verificación de calificación técnica enviada por:

BIOPLAST SAS, 2 folios

PRODUCTOS MEDICOS DE COLOMBIA PROMEC SAS, 1 folio

ARPA MEDICAL S.A.S., 1 folio

ALLERS S.A., 1 folio.

Se corrige por parte del evaluador las siguientes calificaciones

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	15. RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - PROPIETARIO DÉPOSITO DE DROGAS BOYACÁ
8	42131604	1910200100003	GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA ELABORADO EN TELA SMS 35 GRAMOS	UNIDAD	MARCA LIFE CARE CUMPLE FOLIO 235 AL 241

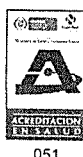
ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	24. REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S
9	42132203	19100401407	GUANTE DE NITRILO TALLA S,ML CAJA X 50 PARES	CAJA	MARCA M&H CARE CUMPLE FOLIO 43

Así mismo anexo 12 folios Calificación técnica definitiva y 60 formatos de evaluaciones.

Cordial Saludo,



**CLAUDIA YADIRA CIFUENTES SOSA**  
Líder de Proyecto Almacén General



Bogotá D.C., 16 de Marzo de 2022

SEÑORES  
**BIOPLAST S.A.S.**  
Ciudad

**Asunto: Asunto: Observaciones** calificación técnica - Convocatoria Pública No.06 de 2022- Objeto "SUMINISTRO DE MATERIALES DE APOYO CLINICO DISPENSADOS POR EL ALMACEN GENERAL A LAS AREAS HOSPITALARIAS Y ASISTENCIALES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA Y SUS PUESTOS DE SALUD Y HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA.

De manera atenta me permito dar respuesta a su oficio de fecha 14 de marzo de 2022 así:

2. *Solicitamos verificación Evaluaciones técnica:*

- *Item 13, se entregan las muestras requeridas de acuerdo a las especificaciones técnicas del pliego de condiciones, Sábana plana desechable medida 1.50 x 2 metros, sin embargo en la calificación la profesional anexa a la evaluación se especifica que o Cumple porque se requiere encauchado, solicitamos verificar evaluación a la muestra dado que cumple los requerimientos.*

➤ Respuesta Hospital:

Conforme a su solicitud se somete la muestra nuevamente a evaluación y se emite evaluación adjunta en un (1) folio. **MARCA BIOLIFE CUMPLE FOLIO 108 ANEXO EVALUACION**

- *Item 15, Tapabocas Alta Eficiencia, según evaluación publicada aparece como No oferta, agradecemos verificar dicho ítem teniendo en cuenta que la documentación respectiva se encuentra a folio 109 técnico y económico a folio 157.*

➤ Respuesta Hospital:

Se verifica la documentación y se emite calificación así: **MARCA NITTA NO CUMPLE CON LAS CARACTERISTICAS TECNICAS REQUERIDAS FOLIO 109.**

- *Item 16 Tapabocas desechable, según evaluación publicada aparece como No oferta, agradecemos verificar dicho ítem teniendo en cuenta que la documentación respectiva se encuentra a folio 117 técnico y económico a folio 157.*

➤ Respuesta Hospital:

Cordial Saludo, Se verifica la documentación y se emite calificación así. **MARCA BIOLIFE CUMPLE FOLIO 117.**

  
**CLAUDIA YADIRA CIFUENTES SOSA**  
Líder de Proyecto Almacén General



Comp. 6 Item 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: Sabano plana 2:00 x 1.50 mts		
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%	
	¿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:	Proceso o servicio que realiza la evaluación:
Nombre y Firma del Evaluador: <u>William Eduardo Gomez Guzman</u> Cargo: <u>Prof. Universitario Especialista</u>	Nombre y Firma del Evaluador: _____ Cargo: _____

Bogotá D.C., 16 de Marzo de 2022

SEÑORES  
**PROMEC S.A.S.**  
Ciudad

**Asunto:** **Asunto: Observaciones** calificación técnica - Convocatoria Pública No.06 de 2022- Objeto "SUMINISTRO DE MATERIALES DE APOYO CLINICO DISPENSADOS POR EL ALMACEN GENERAL A LAS AREAS HOSPITALARIAS Y ASISTENCIALES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA Y SUS PUESTOS DE SALUD Y HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA.

De manera atenta me permito dar respuesta a su correo electrónico de fecha 14 de marzo de 2022 así:

- *En respuesta a su solicitud en el ANEXO 1 Y 2 SOBRE EVALUACION DATOS GENERALES, se verifica que la clasificación técnica a nuestro tapabocas N95 correspondiente al ítem 15 (TAPABOCAS ALTA EFICIENCIA N95 REF 1860) No se evidencia la evaluación anexa que permita verificar las características puntuales del porque el producto no cumple con sus requerimientos técnicos. Solicitamos que nos aclaren el porqué nuestro producto no cumple técnicamente con lo requerido por ustedes.*

➤ Respuesta Hospital

La MARCA LIFE **NO CUMPLE** CON LA REFERENCIA SOLICITADA, se aclara que el producto **NO CUMPLE** porque no presenta la referencia 1860 solicitada por el área de tuberculosis..

Cordial Saludo,



**CLAUDIA YADIRA CIFUENTES SOSA**  
Líder de Proyecto Almacén General

Bogotá D.C., 16 de Marzo de 2022

SEÑORES  
ARPA MEDICAL  
Ciudad

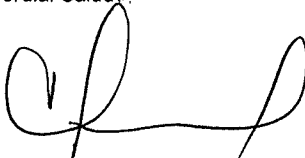
**Asunto: Asunto: Observaciones** calificación técnica - Convocatoria Pública No.06 de 2022- Objeto "SUMINISTRO DE MATERIALES DE APOYO CLINICO DISPENSADOS POR EL ALMACEN GENERAL A LAS AREAS HOSPITALARIAS Y ASISTENCIALES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA Y SUS PUESTOS DE SALUD Y HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA.

De manera atenta me permito dar respuesta a su correo electrónico de fecha 14 de marzo de 2022 y sus 18 páginas que contienen información técnica, así:

➤ Respuesta Hospital

La MARCA nitta **NO CUMPLE** CON LA REFERENCIA SOLICITADA, FOLIO 148, se aclara que el producto **NO CUMPLE** porque no presenta la referencia 1860 solicitada por el área de tuberculosis.

Cordial Saludo,



**CLAUDIA YADIRA CIFUENTES SOSA**  
Líder de Proyecto Almacén General

Bogotá D.C., 16 de Marzo de 2022

SEÑORES  
**ALLERS S.A.**  
Ciudad

**Asunto: Asunto: Observaciones** calificación técnica - Convocatoria Pública No.06 de 2022- Objeto "SUMINISTRO DE MATERIALES DE APOYO CLINICO DISPENSADOS POR EL ALMACEN GENERAL A LAS AREAS HOSPITALARIAS Y ASISTENCIALES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA Y SUS PUESTOS DE SALUD Y HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA.

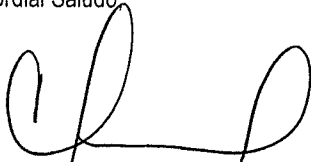
De manera amable me permito dar respuesta a su oficio de fecha 15 de marzo de 2022, así:

*En la evaluación publicada por la entidad, no evidenciamos evaluación para el ítem No.16 Tapabocas desechable de 4 tiras o tiras de caucho dos capas y filtro, insumo que se encuentra dentro de nuestra propuesta técnica y económica.*

➤ Respuesta Hospital:

Se verifica la documentación y se emite calificación así. **MARCA MEDICAL SUPPLIES CUMPLE FOLIO 140.**

Cordial Saludo



**CLAUDIA YADIRA CIFUENTES SOSA**  
Líder de Proyecto Almacén General



**SUBDIRECCION DE COMPRAS, BIENES Y SUMINISTROS**  
**ALMACEN GENERAL**  
**CALIFICACION TECNICA DEFINITIVA**  
**CONVOCATORIA PUBLICA No.6 de 2022**  
**16 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

44

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
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
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 NITRILLO 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	19102001000026	MASCARA PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta
12	42295407	19102001000027	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	19100501000056	SABANA PLANA DESHECHABLE PARA CAMILLA, DE 2 x 1.50 MTR	UNIDAD	No oferta	MARCA BIOLIFE CUMPLE FOLIO 108 ANEXO EVALUACION	No oferta	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA JEXA S.A.S CUMPLE FOLIO 103

CD



ÍTEM	CÓDIGO UNSPC	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
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
15	42131606	1910200100004	TAPABOCAS DE ALTA EFICIENCIA N95 REF:1860.	UNIDAD	No oferta	MARCA NITTA NO CUMPLE CON LAS CARACTERISTICAS TECNICAS REQUERIDAS FOLIO 109	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	MARCA BIOLIFE CUMPLE FOLIO 117	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 SESENTA (60) 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"



**SUBDIRECCION DE COMPRAS, BIENES Y SUMINISTROS**  
**ALMACEN GENERAL**  
**CALIFICACION TECNICA DEFINITIVA**  
**CONVOCATORIA PUBLICA No.6 de 2022**  
**16 DE MARZO DE 2022**

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
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

94


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
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
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 CRUGA 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 NITRILO 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

CA

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
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
15	42131606	1910200100004	TAPABOCAS DE ALTA EFICIENCIA N95 REF:1660.	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 SESENTA (60) 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"



**SUBDIRECCION DE COMPRAS, BIENES Y SUMINISTROS**  
**ALMACEN GENERAL**  
**CALIFICACION TECNICA DEFINITIVA**  
**CONVOCATORIA PUBLICA No.6 de 2022**  
**16 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	No oferta	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 CALIFICADA EN LA ENTIDAD NO PRESENTO MUESTRA PARA EVALUACION NO CUMPLE	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 CALIFICADA EN LA ENTIDAD NO PRESENTO MUESTRA PARA EVALUACION NO CUMPLE	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 DEPÓSITO 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
6	31201514	1910010201850	CONO PLASTICO DESECHABLE PARA OTOSCOPIAS TAMAÑO ADULTO X 60 UND	PAQUETE	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA WELCH ALLYN CUMPLE FOLIO 20	No oferta	No oferta	No oferta
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 CALIFICADA EN LA ENTIDAD NO PRESENTO MUESTRA PARA EVALUACION NO CUMPLE	No oferta	No oferta	No oferta
8	42131604	1910200100003	GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA ELABORADO EN TELA SMS 35 GRAMOS	UNIDAD	MARCA LIFE CARE CUMPLE FOLIO 235 AL 241	No oferta	MARCA LIFE CARE CUMPLE FOLIO 275	MARCA JGO NO CALIFICADA EN LA ENTIDAD NO PRESENTO MUESTRA PARA EVALUACION NO CUMPLE	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 JGO NO CALIFICADA EN LA ENTIDAD NO PRESENTO MUESTRA PARA EVALUACION NO CUMPLE	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	19102001000026	MASCARA PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	UNIDAD	MARCA INTESURGICAL CUMPLE FOLIO 249	No oferta	No oferta	MARCA JGO NO CALIFICADA EN LA ENTIDAD NO PRESENTO MUESTRA PARA EVALUACION NO CUMPLE	No oferta	No oferta	No oferta
12	42295407	19102001000027	ROLLO CAMILLA EN SMS 45 X 50 MTRS	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA JGO NO CALIFICADA EN LA ENTIDAD NO PRESENTO MUESTRA PARA EVALUACION NO CUMPLE	No oferta	MARCA MAINCO CUMPLE FOLIO 90	No oferta
13	42132105	19100501000056	SABANA PLANA DESHECHABLE PARA CAMILLA, DE 2 x 1.50 MTR	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta	MARCA JGO NO CALIFICADA EN LA ENTIDAD NO PRESENTO MUESTRA PARA EVALUACION NO CUMPLE	No oferta	MARCA MAINCO CUMPLE FOLIO 91	No oferta

*Handwritten signature or initials.*

ÍTEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	15. RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - PROPIETARIO DEPOSITO 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
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
15	42131606	1910200100004	TAPABOCAS DE ALTA EFICIENCIA N95 REF:1860.	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 284 ANEXO EVALUACION	MARCA JGO NO CALIFICADA EN LA ENTIDAD NO PRESENTO MUESTRA PARA EVALUACION NO CUMPLE	No oferta	MARCA MAINCO CUMPLE FOLIO 92	No oferta

Anexo Formatos Evaluaciones muestras calificadas y Evaluaciones no cumple  
SESENTA (60) 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\*



**SUBDIRECCION DE COMPRAS, BIENES Y SUMINISTROS**  
**ALMACEN GENERAL**  
**CALIFICACION TECNICA DEFINITIVA**  
**CONVOCATORIA PUBLICA No.6 de 2022**  
**16 DE MARZO DE 2022**

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
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 ANTIFLUIDO 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

*Handwritten signature/initials*



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
6	31201514	1910010201850	CONO PLASTICO DESECHABLE PARA OTOSCOPIAS TAMAÑO ADULTO X 60 UND	PAQUETE	No oferta	No oferta	No oferta
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	MARCA M&H CARE CUMPLE FOLIO 43
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

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
14	42171920	1910050100002	SABANA IMPERMEABLE DESECHABLE ABSORVENTE SOLIDIFICANTE QUE INCLUYA MANTA TERMICA	UNIDAD	No oferta	No oferta	No oferta
15	42131606	1910200100004	TAPABOCAS DE ALTA EFICIENCIA N95 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	MARCA MEDICAL SUPLIES CUMPLE FOLIO 140	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  
SESENTA (60) 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"



	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	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
		1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					X	20%	
	¿El insumo es fácil de usar?					X		
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?	SI				NO	40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					X	30%	
	¿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 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                  Cargo: <u>CC. 53141186</u> </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	/			<del>N</del>		
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)  cumple

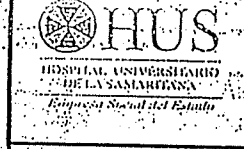
Fecha de la evaluación: 01-03-2022

Proceso o servicio que realiza la evaluación: Microbiología

Cocci Mondez

Nombre y Firma del Evaluador  
Cargo: Doc. Microbiología

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



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	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
				X			
SEGURO	¿El insumo es fácil de usar?					40%	
				X			
PERTINENCIA	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					30%	Se requiere que sea encajalado para su manejo. requiere costarse
	SI			NO			
DIFERENCIAL	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					10%	N/A
		X					
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					10%	N/A
		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) **NO CUMPLE**

Fecha de la evaluación: **09/03/2022** Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

Loz Henry Pach  
 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

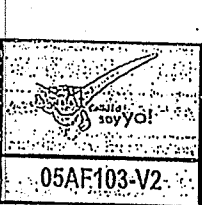
Nombre y Firma del Evaluador

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

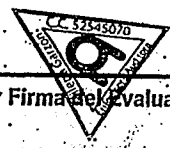
FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	Los ajustes laterales se pierden pierden su elasticidad fácilmente, lo que hace que el tapabocas no se ajuste con la continuidad del uso.
	¿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: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

Marca: Ultraméd Nombre genérico: Pata doxable 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  
Ejecución 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 arropo manga larga para EIB, 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

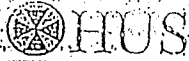
FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	Verdaderamente anti fuido
					X		
SEGURIDAD	¿Durante el empleo 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 técnica 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 talle 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:	Estерilización
-------------------------	------------	---	----------------

Diana Fernanda Rodriguez  
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Coordinadora encargada de

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

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



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
Responsabilidad 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: Flanoo Nombre Comercial: capo y filo  
 Proveedor: Fridan de Colombia Registro Invima: 4 5110  
 Especificación técnica: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico:   
 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

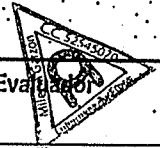
FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el 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 Avulsos laterales pierden con la elasticidad.
	¿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: \_\_\_\_\_



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	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		
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			
¿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) COMPLE

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:

Item. 9 Conv.

Conv. #6

(6)



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 Nitrilo Azul		
Marca:	Nombre Comercial:			
Proveedor:	Registro Inyima:	Pharma Best		
Presentación:	Factor de empaque:	Caja		
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	¿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		

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
-------------------------	------------	---	---------------

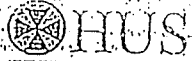
Stefania Ossa Toro

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: \_\_\_\_\_ 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

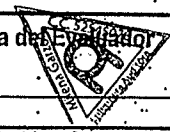
FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el 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%	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: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

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





PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Mascarilla Laringea Clasica desechable No. 3 para uso	
Marca: Menber	Nombre Comercial:	en pacientes con peso de 30 a 50 kg	
Proveedor: Hospitecnica	Registro Invima:	Requiere Apoyo Tecnológico:	
Especificación técnica:	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
Presentación: Unidad	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACÉUTICA:
PARA MEDICAMENTOS	Clasificación de riesgo:	Forma FARMACÉUTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS			

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"/>		
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
					<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:
<p>Nombre y Firma del Evaluador</p> <p>Cargo: <u>ANABEL M. VIVER</u></p>	
<p>Nombre y Firma del Evaluador</p> <p>Cargo: _____</p>	



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	¿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 TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmaceuticos cumplen tecnicamente con una calificación tecnica ponderada mayor a 4)

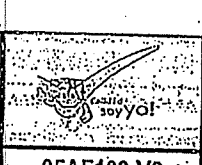
Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_ Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

[Firma]  
Nombre y Firma del Evaluador  
Cargo: Asesorista

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



ES: 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 única, color Blanco  
 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 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**

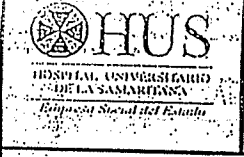
Fecha de la evaluación: 09/03/2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: Estenlización

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

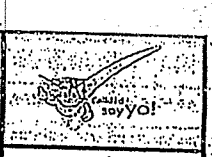
\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: \_\_\_\_\_

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.
	¿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: \_\_\_\_\_



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 Novamark 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 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: 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 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) CUMPLE

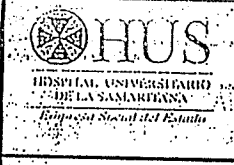
Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_ Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

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

Ardiles  
 Nombre y Firma del Evaluador \_\_\_\_\_  
 Cargo: tonoto lo yo

UNIV. 10 ITEM 16

10



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



**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 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%	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?					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 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 - AYU PHARMIA 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: \_\_\_\_\_



Estero 12/20



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: \_\_\_\_\_

Marca: Surgical Health Nombre genérico: Bata desechable en sus Nivel 2, punto en alceación, 4 tiras para amarrar

Proveedor: Promec Nombre Comercial: Color azul (Tallo Unica)

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

Presentación: Unidad Factor de empaque: \_\_\_\_\_ Unid. 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%	Material ligero
			X				
SEGURIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					40%	
				X			
PERTINENCIA	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					30%	
	SI			X			
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) **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:	Pliegue para cujones mango largo, puño en 2.18, y tira, 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			<del>NO</del>		
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 Gwa - Stefelwa</u> Nombre y Firma del Evaluador		 Nombre y Firma del Evaluador	
Cargo: <u>Bacteriología</u>		Cargo: _____	

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_ Nombre genérico: Tapabocas con Elástico

Marca: Piplets Clinic Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Proveedor: Promec 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 FARMACÉUTICA: \_\_\_\_\_

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

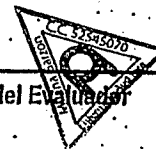
FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el 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%	Los Contornos faciales son diferentes lo que hace que en algunas personas se pierda la elasticidad y el tapabocas caiga 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: \_\_\_\_\_

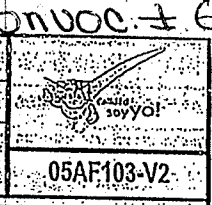
Nombre y Firma del Evaluador  
Cargo: \_\_\_\_\_

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: Bata desechable Nivel 2 Color 9261

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%	
					✓		
CALIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					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%	
					✓		
PERTINENCIA	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					30%	
					✓		
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
					✓		
DIFERENCIAL	¿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**

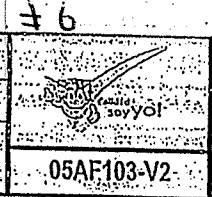
Fecha de la evaluación: Marzo 7 / 2027 Proceso o servicio que realiza la evaluación: Batas de Cirujía

[Firma]  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: Jefe Servicio Recuperación

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



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%	
					✓		
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 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

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

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

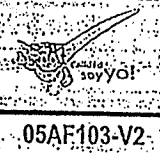


E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

Conu 6

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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



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		
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
					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 TÉCNICA 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
	¿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) 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: \_\_\_\_\_





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**

*[Firma]*

*[Firma]*

Nombre y Firma del Evaluador  
Cargo: **Instrumentadora QCI**

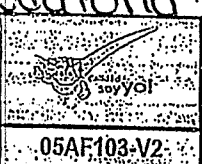
Nombre y Firma del Evaluador  
Cargo: **Instrumentadora QCI**

307 CONV. 6 Item. 9

Convocatoria 6 (13)



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



**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 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 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: Medicacion

Cecilia Alvarez

Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: NAC Medicacion

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 tecnica 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

Campeonato 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

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_ Nombre genérico: Bata desechable en SMS Nivel 2 para Algodón y lino

Marca: Surgical Health Nombre Comercial: Bata Unica, Color Azul

Proveedor: Poliformo 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%	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			
¿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: esterilización

Diana Fernanda Rodríguez  
 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>Polifaarma</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
				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) **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)?							
					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: \_\_\_\_\_



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

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: 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%	Material ligero, impermeable, punto ergonómico y velcro 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

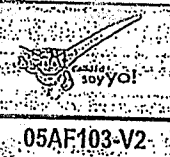
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:





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: Funda para paciente fallecido 150 micras,  
 Marca: Bioplast Nombre Comercial: con almalla, calibre 6  
 Proveedor: Poliforma 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	¿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: \_\_\_\_\_

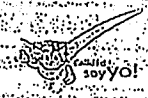
A. J. B. S. (signature)  
 Nombre y Firma del Evaluador \_\_\_\_\_  
 Cargo: farmacéutico



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 camilla
	¿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: Asesora Científica

\_\_\_\_\_  
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

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 4 tiras		
Proveedor: <u>Polifarma</u>	Registro Invima:			
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:			
Presentación: <u>Caja x 50 pacs</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%	
	¿El insumo es fácil de usar?					✓		
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?					✓	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:	<u>09/03/22</u>	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	
-------------------------	-----------------	---	--

Julieth Cantero

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:

IqH

Nombre y Firma del Evaluador

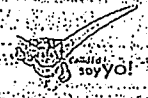
Cargo:



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: Guantes de Nitrilo color azul

Marca: Kennedy Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Proveedor: Deposito de Drogas Boyacá Registro Invima: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_

Especificación técnica: \_\_\_\_\_

Presentación: Caja x 100 Und. 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)

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

Stefania Ossa - stefania.ossa  
Nombre y Firma del Evaluador

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

Cargo: Bacteriologa

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: 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?				<input checked="" type="checkbox"/>	20%	
	¿El insumo es fácil de usar?				<input checked="" type="checkbox"/>		
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?		SI		<input checked="" type="checkbox"/>	40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?				<input checked="" type="checkbox"/>	30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?				<input checked="" type="checkbox"/>		
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?				<input checked="" type="checkbox"/>	10%	
	¿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 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: Ixt

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: cremallela, calibre 6

Proveedor: Intarcomercio Médico SAS 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	¿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 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: \_\_\_\_\_

Ardes

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: farmacéutico



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
Empresario 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:	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				<del>NO</del>		
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: 10/03/2022

Proceso o servicio que realiza la evaluación: Microbiología

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 FARMACÉUTICA

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



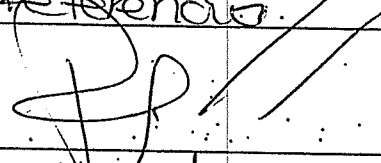
05AF103-V2

(17)

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_  
 Marca: 3M Nombre genérico: Tapabocas de alta eficiencia N95 Ref. 1860  
 Nombre Comercial: \_\_\_\_\_  
 Proveedor: Intacomercial Medico SAS Registro Invima: \_\_\_\_\_  
 Especificación técnica: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_  
 Presentación: Unidad (5) 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%	<p>Insommo No corresponde al solicitado y referenciado es 1860 y en físico se cuenta con 8200 por ende no se evalúa insommo por discordancia de referencias.</p> 
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

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

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_ Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_ **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, que no presente reducción de filtración
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

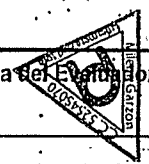
CALIFICACION TÉCNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4)

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: \_\_\_\_\_





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: \_\_\_\_\_

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	2	3	4	5
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?			X			20%	El material es de calidad. Si es anti fluido tiene dispensador de amarre.
	¿El insumo es fácil de usar?			X				
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?	SI				NO	40%	El puño se rompe.
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 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: <u>Bata quirúrgica estéril desechable nivel 3, color azul.</u>		
Marca: <u>Gothaplast.</u>	Nombre Comercial:		
Proveedor: <u>Lab. Gothaplast.</u>	Registro Invima:		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:		
Presentación: <u>Unidad (3).</u>	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

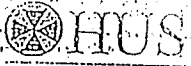
FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
					X		
SEGURIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					40%	
					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:	<u>09/03/2022.</u>	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	<u>Esterilización.</u>
-------------------------	--------------------	---	------------------------

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

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



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
Equipo de Salud 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:	Corta desechable tipo oruga, tela SMS		
Marca: Gothaplo	Nombre Comercial:	35 Gramos		
Proveedor: Gothoplast	Registro Invima:			
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:			
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:	Mascara Laringea desechable # 5		
Marca: <u>Gothaplast</u>	Nombre Comercial:			
Proveedor: <u>Lab. Gothaplast</u>	Registro Invima:			
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:			
Presentación: <u>Unidad (2)</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 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.S.E.

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 tiras	
Marca:	Nombre Comercial:	Aola azul Talla Unico	
Proveedor:	Registro Invima:	Alfa Safe	
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:		
Presentación:	Factor de empaque:	Unidad (3)	
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%	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
Nombre y Firma del Evaluador: <u>Diana Fernanda Rodriguez</u>		Nombre y Firma del Evaluador: _____	
Cargo: <u>Coordinadora encargada</u>		Cargo: _____	



PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_

Nombre genérico: Bata desechable en SNS Nivel 1 Manga larga

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

Proveedor: Alfa Safe Registro Invima: \_\_\_\_\_

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

Presentación: Unidad (3) Factor de empaque: \_\_\_\_\_

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: \_\_\_\_\_ CUM: \_\_\_\_\_ Unid. 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%	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: \_\_\_\_\_





05AF103-V2

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	¿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		
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) 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			
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) 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 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: Alfa Safe	Nombre Comercial:		
Proveedor: Alfa Safe	Registro Invima:		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:		
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%	
					<input checked="" type="checkbox"/>		
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
		SI			<input checked="" type="checkbox"/>		
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"/>		

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

Fecha de la evaluación: 9/03/22 Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

Meth Carleo  
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Sex

\_\_\_\_\_  
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%	
					<input checked="" type="checkbox"/>		
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
			SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>		
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?							Las características del producto "EPP" se ajustan a la Norma.
¿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 técnica ponderada mayor a 4) CUMPLE

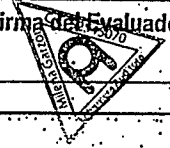
Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_ Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

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

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

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

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



**SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES  
ANEXO 1 Y 2  
CONVOCATORIA PÚBLICA No. 06 DE 2022  
EVALUACIÓN DEFINITIVA (REQUISITOS HABILITANTES)**

**OBJETO:** SUMINISTRO DE MATERIALES APOYO CLINICO DISPENSADOS POR EL ALMACEN GENERAL A LAS AREAS HOSPITALARIAS Y ASISTENCIALES DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, LA UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA Y SUS PUESTOS DE SALUD Y HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA.

NUMERO PROPONENTE	REQUISITO PROponente	ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	OBSERVACIÓN ANEXO 1	ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL	OBSERVACIÓN ANEXO 2
1	SUMINISTROS HOSPITALARIO SAS	CUMPLE (FOLIO 157 Y 158)	NINGUNA	CUMPLE DOCUMENTO ALLEGADO COMO SUBSANACIÓN CÓDIGO (VERIFICACIÓN 2198 DEL 17/03/2022)	El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 2 "Formulario único de registro de proveedores" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 11-03-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de no cumple a cumple.



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

[www.hus.org.co](http://www.hus.org.co)

*"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"*

2	BIOPLAST SA	CUMPLE (DOCUMENTO ALLEGADO COMO SUBSANACIÓN)	El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "carta de presentación" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 11-03-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de no cumple a cumple.	CUMPLE FOLIO 156 Y SU REVERSO (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	NINGUNA
3	MEDICOX LTDA	CUMPLE (DOCUMENTO ALLEGADO COMO SUBSANACIÓN)	El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "carta de presentación" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 11-03-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de no cumple a cumple.	CUMPLE FOLIO 185 Y 186 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	NINGUNA
4	FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA	CUMPLE (FOLIO 122 Y 123 )	NINGUNA	CUMPLE FOLIO 124 Y 125 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	NINGUNA
5	TWITY SAS	CUMPLE (FOLIO 1 Y 2 )	NINGUNA	CUMPLE FOLIO 3 Y SU REVERSO (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	NINGUNA
6	PHARMABEST SAS	CUMPLE (FOLIO 107 Y 108 )	NINGUNA	CUMPLE FOLIO 109 Y 110 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	NINGUNA



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

[www.hus.org.co](http://www.hus.org.co)
*"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"*

05GIS15-V6

7	JEXA SAS	CUMPLE (FOLIO 117 Y 118)	NINGUNA	CUMPLE FOLIO 119 Y 120 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	NINGUNA
8	PROKONTROL SAS	CUMPLE (FOLIO 004 Y 005)	NINGUNA	CUMPLE FOLIO 006 Y 007 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	NINGUNA
9	HOSPITECNICA SAS	CUMPLE (FOLIO 3 Y 4 DOCUMENTOS ALLEGADO COMO SUBSANACIÓN)	El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "carta de presentación" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 11-03-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de no cumple a cumple.	CUMPLE FOLIO 00005 Y 00006 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	NINGUNA
10	GRUPO NOVOMARK SAS	CUMPLE (DOCUMENTO ALLEGADO COMO SUBSANACIÓN)	El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "carta de presentación" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 11-03-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de no cumple a cumple.	CUMPLE DOCUMENTO ALLEGADO COMO SUBSANACIÓN (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 2 "formulario único de registro de proveedores" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 11-03-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de no cumple a cumple.
11	AYGPHARMA SAS	NO CUMPLE (FOLIO 124 Y 125)	El proponente no remite documento como medio de subsanación, por lo tanto mantiene su concepto de evaluación emitido el 11/03/2022 de no cumple	CUMPLE FOLIO 126 Y 127 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	NINGUNA



051



ISO 9001

SC5520-1

Calidad  
soy yo!

Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

[www.hus.org.co](http://www.hus.org.co)

"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"



05GIS15-V6

12	PRODUCTOS MEDICOS DE COLOMBIA - PROMEC	NO CUMPLE (FOLIO 139 Y 140 )	El proponente no remite documento como medio de subsanación, por lo tanto mantiene su concepto de evaluación emitido el 11/03/2022 de no cumple	NO CUMPLE FOLIO 141 Y 142 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	El proponente no remite documento como medio de subsanación, por lo tanto mantiene su concepto de evaluación emitido el 11/03/2022 de no cumple
13	POLYMEDICAL DE COLOMBIA SAS	CUMPLE (FOLIO 2 Y 3 )	NINGUNA	CUMPLE DOCUMENTO ALLEGADO COMO SUBSANACIÓN (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 2 "formulario único de registro de proveedores" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 11-03-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de no cumple a cumple.
14	POLIMEDICS FARMACEUTICA SAS – POLIFARMA SAS	CUMPLE (FOLIO 160, 161 Y 162 )	NINGUNA	CUMPLE FOLIO 163 Y 164 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	NINGUNA
15	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	CUMPLE (FOLIO 3 Y 4 )	NINGUNA	CUMPLE FOLIO 5 Y 6 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	NINGUNA
16	NIPRO MEDICAL CORPORATION	NO CUMPLE SIN FOLIAR	El proponente no remite documento como medio de subsanación, por lo tanto mantiene su concepto de evaluación emitido el 11/03/2022 de no cumple	NO CUMPLE SIN FOLIAR (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	El proponente no remite documento como medio de subsanación, por lo tanto mantiene su concepto de evaluación emitido el 11/03/2022 de no cumple



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

[www.hus.org.co](http://www.hus.org.co)

"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"

05GIS15-V6

17	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	CUMPLE (FOLIO 7, 8 Y 9)	NINGUNA	CUMPLE DOCUMENTO ALLEGADO COMO SUBSANACIÓN (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 2 "formulario único de registro de proveedores" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 11-03-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de no cumple a cumple.
18	TODO SALUD UM SAS	CUMPLE (FOLIO 108 Y 109)	NINGUNA	NO CUMPLE FOLIO 110 Y 111 DOCUMENTO ALLEGADO COMO SUBSANACIÓN (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	El proponente remite documento anexo 2 Registro Único de Proveedores del Hospital, pero lo presenta con fecha posterior al cierre de la presente Convocatoria Pública – Fecha de cierre 04-03-2022, lo presenta con fecha 15-03-2022. "De conformidad con la Ley 1882 del 15 de Enero de 2018, en su Artículo 5° Parágrafo 1, el cual establece <u>"durante el término Otorgado para Subsananar las ofertas, los proponentes no podrán acreditar circunstancias ocurridas con posterioridad al cierre del proceso"</u> (Subrayado Propio).
19	ARPA MEDICAL SAS	CUMPLE (FOLIO 161 Y 162)	NINGUNA	CUMPLE FOLIO 163 Y 164 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	NINGUNA
20	MAINCO HEALTH CARE SAS	CUMPLE DOCUMENTO ALLEGADO COMO SUBSANACIÓN	El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "carta de presentación" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 11-03-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su	CUMPLE DOCUMENTO ALLEGADO COMO SUBSANACIÓN (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191	El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 2 "formulario único de registro de proveedores" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 11-03-2022; por lo tanto se da por subsanado el



051



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

[www.hus.org.co](http://www.hus.org.co)*"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"*

05GIS15-V6

			concepto de evaluación cambia de no cumple a cumple.	DEL 10/03/2022)	documento y su concepto de evaluación cambia de no cumple a cumple.
21	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	CUMPLE (FOLIO 249 Y 250)	NINGUNA	CUMPLE FOLIO 251 Y 252 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	NINGUNA
22	ALLERS SA	CUMPLE (SIN FOLIAR)	El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "carta de presentación" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 11-03-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de no cumple a cumple.	CUMPLE SIN FOLIAR (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 2 "formulario único de registro de proveedores" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 11-03-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de no cumple a cumple.
23	ALFA TRADING SAS	CUMPLE DOCUMENTO ALLEGADO COMO SUBSANACIÓN	El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "carta de presentación" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 11-03-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de no cumple a cumple.	CUMPLE FOLIO 3 Y 4 (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	NINGUNA



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

[www.hus.org.co](http://www.hus.org.co)

"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"

05GIS15-V6

24	REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS	CUMPLE DOCUMENTO ALLEGADO COMO SUBSANACIÓN	El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "carta de presentación" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 11-03-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de no cumple a cumple.	CUMPLE DOCUMENTO ALLEGADO COMO SUBSANACIÓN (CÓDIGO VERIFICACIÓN 2191 DEL 10/03/2022)	El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 2 "formulario único de registro de proveedores" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 11-03-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de no cumple a cumple.
----	--------------------------------------	--	---	--	---

  
**MIGUEL ANGEL LIÑERO COLMENARES**  
 Subdirector de Bienes, Compras y Suministros

ELABORÓ: Cesar Augusto Cala Bustos – Técnico IV Subdirección de Bienes, Compras y Suministros  
 FECHA DE ELABORACIÓN: 17 de marzo de 2022



051



SC5520-1



Calidad soy yo!

Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

[www.hus.org.co](http://www.hus.org.co)

"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"

