

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

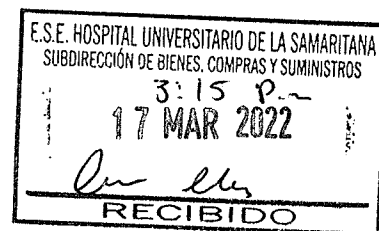
ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	24. REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S
9	42132203	19100401407	GUANTE DE NITRILO TALLA S,ML CAJA X 50 PARES	CAJA	MARCA M&H CARE CUMPLE FOLIO 43

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 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: 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 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%	
	¿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

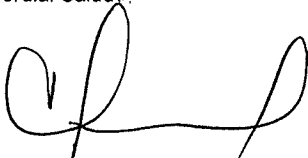
**Asunto: Asunto: Observaciones** calificación técnica - Convocatoria Pública No.06 de 2022- Objeto "SUMINISTRO DE MATERIALES DE APOYO CLINICO DISPENSADOS POR EL ALMACEN GENERAL A LAS AREAS HOSPITALARIAS Y ASISTENCIALES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA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

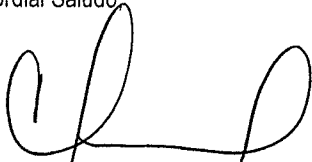
De manera amable me permito dar respuesta a su oficio de fecha 15 de marzo de 2022, así:

*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 GOTHPLAST 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*

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 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
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*



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



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		
	<b>CALIDAD</b>						
¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					✓	20%	
¿El insumo es fácil de usar?					✓		
<b>SEGURIDAD</b>							
¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?	SI			NO		40%	
<b>PERTINENCIA</b>							
¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?				✓		30%	
¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?					✓		
<b>DIFERENCIAL</b>							
¿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: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del Evaluador: Aileen Mediorreal Quiroz  
 Instrumentadora Quirúrgica  
 C.C. 33141186  
 FUA

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



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 Cobrir 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) COMPLE

Fecha de la evaluación: 01-03-2022

Proceso o servicio que realiza la evaluación: Microbiología

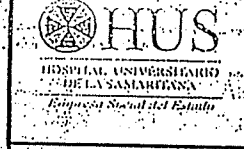
Cocci Mondez

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Doc. Microbiología

Nombre y Firma del Evaluador

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



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			
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%	Se requiere que sea encajalado para su manejo, requiere costarse
		X					
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)?						
							N/A

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

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

[Firma]  
 Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: **Ejecutiva ext**

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

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



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
Hospital Social del Estado

ESTE 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: <b>Guantes de Nitrilo (Cawol)</b>		
Marca: <b>Vital Medic</b>	Nombre Comercial:		
Proveedor: <b>Medicor</b>	Registro Invima:		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:		
Presentación: <b>Caja x 100 Unidades</b>	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		
CALIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					20%	
					X		
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
	SI						
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
					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)

**CUMPLE**

Fecha de la evaluación:	<b>08/03/2021</b>	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	<b>Microbiología</b>
-------------------------	-------------------	-----------------------------------------------	----------------------

Stefania Ossa  
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: **Bacteriología Microbiología**

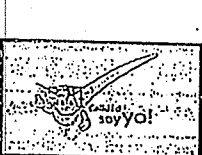
\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Evaluador

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





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



05AF103-V2

**PRODUCTO EVALUADO**

Código Institucional: \_\_\_\_\_ Nombre genérico: Tapabocas desechable

Marca: Medical Supplies Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

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

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

Presentación: Caja x 50 und. Factor de empaque: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

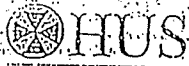
CALIFICACION TECNICA PONDERADA (Los productos farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación tecnica ponderada mayor a 4) CUMPLE

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

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

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





HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
República Social del Ecuador

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: Ultramed Nombre genérico: Pata doxorbale 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

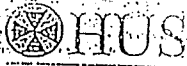
Fecha de la evaluación: 09/03/2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: esterilización

Diana Fernanda Rodríguez  
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Coordinadora encargada

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

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



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
Educa para el Bienestar

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_

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

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

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

Especificación técnica: \_\_\_\_\_

Presentación: Unidad (1) Factor de empaque: \_\_\_\_\_

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%	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

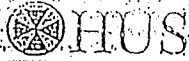
Fecha de la evaluación: 09/03/2022 Proceso o servicio que realiza la evaluación: esterilización

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  
Responsa Social del Estado

ES: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_ Nombre genérico: Tapabocas desechable tipo de Caucho do  
 Marca: Flanoo Nombre Comercial: capo y filo  
 Proveedor: Fridan de Colombia Registro Invima: 4 5110 Requiere Apoyo Tecnológico:   
 Especificación técnica: \_\_\_\_\_  
 Presentación: Caja x 50 Uds Factor de empaque: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: \_\_\_\_\_  
 PARA MEDICAMENTOS Código ATC: \_\_\_\_\_ CUM: \_\_\_\_\_ Forma FARMACÉUTICA: \_\_\_\_\_  
 PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_

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

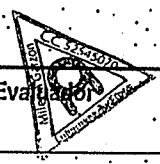
FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el 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	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Unidad de medida:
PARA DISPOSITIVOS MEDICOS	Clasificación de riesgo:	Forma FARMACÉUTICA:	

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

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



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:	Capa		
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		

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

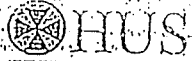
Stefania Ossa Toro

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

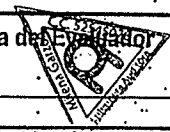
FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el 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: <u>Mascarilla Laringea Clasica desechable No. 3 para uso</u>		
Marca: <u>Menher</u>	Nombre Comercial: <u>en pacientes con peso de 30 a 50 kg</u>		
Proveedor: <u>Hospitecnica</u>	Registro Invima:		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:		
Presentación: <u>Unidad</u>	Factor de empaque:		
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Unidad de medida:
PARA DISPOSITIVOS MEDICOS	Clasificación de riesgo:	Forma FARMACÉUTICA:	

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

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

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

Fecha de la evaluación:	Proceso o servicio que realiza la evaluación:
<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>
Nombre y Firma del Evaluador	Nombre y Firma del Evaluador
Cargo: <u>ANABEL M. UDEZ</u>	Cargo:



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
Empresa Social del Estado

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

(9)

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

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

Proveedor: Hospitecnica Nombre Comercial: Kit

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

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

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

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

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

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

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

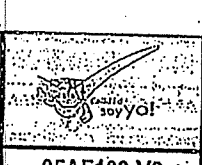
Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_ Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

[Firma]  
Nombre y Firma del Evaluador  
Cargo: Asesorista

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



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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_ Nombre genérico: Bata desechable SMS Nivel 1 Manga larga, 4 tiras  
 Marca: CEPILAB Nombre Comercial: Paia amarre, Tolla 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



E:SE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_ Nombre genérico: Blusa para arrojano manga larga puño en RB y tiras

Marca: CEPILAB Nombre Comercial: Color azul en MSF Antifluído en pecho y manga

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

Especificación técnica: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	Largo adecuado 100% impermeable Puño elástico.
					X		
SEGURIDAD	¿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 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 FARMACEÚTICA  
 EVALUACIÓN TÉCNICA POR PARTE DEL ESPECIALISTA  
 O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

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

CONCEPTO DEL ESPECIALISTA O PROFESIONAL ASISTENCIAL QUE UTILIZA O MANEJA EL PRODUCTO 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: \_\_\_\_\_

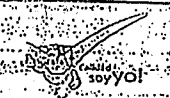
ADRIAS @m  
 Nombre y Firma del Evaluador \_\_\_\_\_  
 Cargo: tonoto lo yo



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 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 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%	
				✓			
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%	La capa externa del filtro se desajusta fácilmente, con las hojas internas de uso "fibra de la Tela"
				✓			
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	¿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)

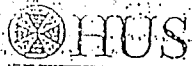
Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_ Proceso o servicio que realiza la evaluación: \_\_\_\_\_

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

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



Estéril 2/2



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
Bogotá, D.C. - Colombia

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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

05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Bata desechable en síis Nivel 2, punto en alcepción, 4 tiras para amarrar		
Marca: Surgical Health	Nombre Comercial:	Color azul (Tallo Unica)		
Proveedor: Promec	Registro Invima:			
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:			
Presentación: Unidad	Factor de empaque:	Unidad de medida:		
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACÉUTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:			

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

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	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 farmacéuticos cumplen técnicamente con una calificación técnica ponderada mayor a 4) **CUMPLE**

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

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

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

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Pliegue para cujones manga larga, puño en 2/3, 4 tiras, cada ojal 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
Nombre y Firma del Evaluador: Diana Fernanda Rodríguez		Nombre y Firma del Evaluador: _____	
Cargo: Coordinadora encargada		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:	Nombre Comercial:	
Marca: Piplets Clinic	Tapabocas con Elástico		
Proveedor: Promec	Registro Invima:		Requiere Apoyo Tecnológico:
Especificación técnica:			
Presentación: Caja x 50 UND	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACÉUTICA:
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:		

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

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	Los Contornos faciales son diferentes lo que hace que en algunas personas se pierda la adherencia y el efecto cubre 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:

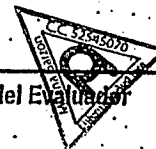
Proceso o servicio que realiza la evaluación:

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:



Convoc # 6 13



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Bata desechable Nivel 2 Color 9261		
Marca:	Nombre Comercial:			
Proveedor:	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 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%	
					✓		
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:	1 Mayo 7 / 2027	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	Batas de Cirujía
-------------------------	-----------------	-----------------------------------------------	------------------

*[Firma]*  
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: *[Firma]*  
Recuperación

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

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



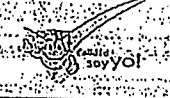
E:SE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

Conv. # 6

(12)

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

Fecha de la evaluación: marzo 7 de 2022

Proceso o servicio que realiza la evaluación: Salas de cirugía

[Firma]  
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Jefe de Farmacia

\_\_\_\_\_  
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

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

CUMPLE

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

Diana Fernanda Rodríguez Gyalba.

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Coordinadora encargada.

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

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



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Bata Esteril Quimica Nivel 3 (a20)		
Marca:	Nombre Comercial:			
Proveedor:	Registro Invima:	Polymedical		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:			
Presentación:	Factor de empaque:	Unidad		
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Unidad de medida:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:	Forma FARMACEÚTICA:		

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

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

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

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

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

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



CONU. 6 Item. 8.

Conu. # 6

(13)



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico: <b>Gorro desechable tipo Ouga Blanco - DWI</b>
Marca:	Nombre Comercial:
Proveedor: <b>Polymedical</b>	Registro Invima:
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:
Presentación: <b>Unidad</b>	Factor de empaque:
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:
CUM:	Forma FARMACÉUTICA:
Unidad de medida:	

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

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
	¿El insumo es fácil de usar?						
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.
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: **MARZO 7, 2022**

Proceso o servicio que realiza la evaluación: **Sala de Cirugía**

*[Firma]*

*[Firma]*

Nombre y Firma del Evaluador

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: **Instrumentadora QCI**

Cargo: **Instrumentadora QCI**

307 CONV. 6 Item. 9

Convocatoria 6 (13)



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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

05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Guante de Nitrilo color azul		
Marca:	Nombre Comercial:	Handel Med		
Proveedor:	Registro Invima:	Polymedical		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:			
Presentación:	Factor de empaque:	Caja		
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACEÚTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:			

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

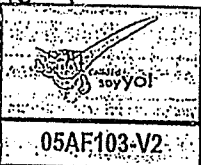
FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
					X		
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó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

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

Fecha de la evaluación:	07-03-2022	Proceso o servicio que realiza la evaluación:	Medicación
Nombre y Firma del Evaluador: <i>Cecilia Alvarez</i>		Nombre y Firma del Evaluador: _____	
Cargos: <i>Doc Medicación</i>		Cargos: _____	



ESSE 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: Sabana desechable 2 x 1.50.

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			
SEGURO	¿El insumo es fácil de usar?					40%	
				X			
PERTINENCIA	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					30%	Aumenta que se pueda ajustar a la comilla y toca cortarla.
	SI			X	NO		
DIFERENCIAL	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					10%	N/A N/A
		2					
DIFERENCIAL	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
	X						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

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

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

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

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

Item. 16

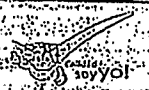
Concedido 13



ESSE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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



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 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%	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?						
				X			
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?						
				X			
DIFERENCIAL	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						
				X			

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

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:	Bata desechable en SIS Nivel 1 (largo largo, 4-lira)	
Marca: <u>Surgical Health</u>	Nombre Comercial:	<u>para amarte, color blanco Talla única</u>	
Proveedor: <u>Polifarma</u>	Registro Invima:		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:		
Presentación: <u>Unidad (3)</u>	Factor de empaque:	Unidad de medida:	
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACÉUTICA:
PARA DISPOSITIVOS MEDICOS	Clasificación de riesgo:		

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

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

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

Fecha de la evaluación: 08/03/2022

Proceso o servicio que realiza la evaluación:

esterilización

Diana Fernanda Rodriguez

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Coordinadora encargada

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

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

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

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

Especificación técnica: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

Diana Fernanda Rodriguez

Nombre y Firma del Evaluador

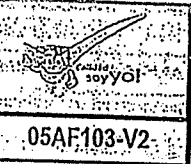
Cargo: Coordinadora encargada

\_\_\_\_\_  
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

**Código Institucional:** PRODUCTO EVALUADO

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

**Proveedor:** Folifarma **Nombre Comercial:** Cola azul

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

**Presentación:** Unidad (3) **Factor de empaque:**

**PARA MEDICAMENTOS** **Código ATC:** **Unidad de medida:**

**PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS** **Clasificación de riesgo:** **CUM:** **Forma FARMACÉUTICA:**

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

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

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

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

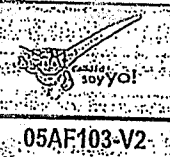
Diana Fernanda Rodríguez  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: Coordinadora encargada

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





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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_ Nombre genérico: Funda para paciente falleado 150 micras,  
 Marca: Bioplast Nombre Comercial: con almalla, calibres 6  
 Proveedor: Poliforma 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%	
					X		
SEGURIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					40%	
PERTINENCIA	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					30%	
	SI			NO			
DIFERENCIAL	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					10%	
					X		
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
					X		
	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?						
					X		
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						
					X		

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

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

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

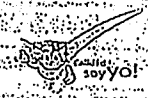
A. J. B. S. (signature)  
 Nombre y Firma del Evaluador \_\_\_\_\_  
 Cargo: farmacéutico



ESSE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_ Nombre genérico: Sabana plana desechable para cama

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

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

Especificación técnica: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

Fecha de la evaluación: 09/03/2022

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

[Firma]  
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Asesora Científica

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

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



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 caucho.		
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 p/ces</u>	Factor de empaque:	Unidad de medida:		
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACÉUTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:			

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

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

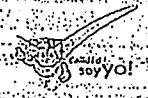
Nombre y Firma del Evaluador  
Cargo:



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

Especificación técnica: \_\_\_\_\_

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

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

Cargo: Bacteriologa

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

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



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
Equipo Social del Estado

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_ Nombre genérico: Tacubacas desechable 4 tiras con capas y filtro  
 Marca: Dis Health Nombre Comercial: \_\_\_\_\_  
 Proveedor: Deposito de Drogas Boyca Registro Invima: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_  
 Especificación técnica: \_\_\_\_\_  
 Presentación: Caja x 50 und. Factor de empaque: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: \_\_\_\_\_  
 PARA MEDICAMENTOS Código ATC: \_\_\_\_\_ CUM: \_\_\_\_\_ Forma FARMACÉUTICA: \_\_\_\_\_  
 PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_

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

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

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

Fecha de la evaluación: 09/03/22

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

Juliah Carero

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: IAF

Nombre y Firma del Evaluador

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



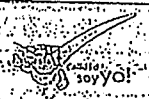
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

Red de Salud del Estado

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Fonola para paciente fallecido 100 micras con		
Marca: MPI	Nombre Comercial:	Cremalleira, calibre 6		
Proveedor: Intarcomercio Médico SAS	Registro Invima:			
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:			
Presentación: Unidad	Factor de empaque:	Unidad de medida:		
PARA MEDICAMENTOS	Código ATC:	CUM:	Forma FARMACÉUTICA:	
PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS	Clasificación de riesgo:			

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

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

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

Fecha de la evaluación:

Proceso o servicio que realiza la evaluación:

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo:

*Arles*

*10/10/10*



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
Empresa Social del Estado

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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

05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

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

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

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	
					X		
SEGURIDAD	¿El insumo es fácil de usar?					40%	
					X		
PERTINENCIA	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					30%	
	SI				<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: <u>10/03/2022</u>	Proceso o servicio que realiza la evaluación: <u>Microbiología</u>
-------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

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

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



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
Empresario Social del Estado

ESSE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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



05AF103-V2

(17)

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_  
 Marca: 3M Nombre genérico: Tapabocas de alta eficiencia N°5 Ref. 1860  
 Proveedor: Intacomercial Médico SAS Nombre Comercial: \_\_\_\_\_  
 Especificación técnica: \_\_\_\_\_ Registro Invima: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico: \_\_\_\_\_  
 Presentación: Unidad (5) Factor de empaque: \_\_\_\_\_  
 PARA MEDICAMENTOS Código ATC: \_\_\_\_\_ CUM: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: \_\_\_\_\_  
 PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS Clasificación de riesgo: \_\_\_\_\_ Forma FARMACEÚTICA: \_\_\_\_\_

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

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	Insumo no corresponde al solicitado y referenciado es 1860 y en físico se cuenta con 8200
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	Por ende no se evalúa insumo por discordancia de referencias.
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

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

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

Paola Jorjano  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: Enfermera SINIGLA

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





E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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

05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

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

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

FACTORES o ATRIBUTOS EVALUADOS	PUNTAJE ASIGNADO (califique de 1 a 5, siendo 1 el puntaje mas bajo y 5 el mas alto)					PESO PONDERADO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5		
CALIDAD	¿El insumo conservó las características esperadas durante su uso?					20%	Los Ajustes laterales se dan con la continuidad y manipulación del
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	para el uso hospitalario se requiere un EPA de 3 capas de protección, 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: \_\_\_\_\_



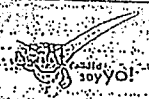


HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
Equipo Social del Estado

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: \_\_\_\_\_

Nombre genérico: Data desechable en SMS Nivel 2, para algodón

Marca: Gotha plast Nombre Comercial: 4 tiras para amarre, talla Unica color azul

Proveedor: Gotha plast Registro Invima: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

Fecha de la evaluación: 09/03/2022

Proceso o servicio que realiza la evaluación: esterilización

Diana Fernanda Rodríguez

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Coordinadora encargada

Nombre y Firma del Evaluador

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

CONV. 6 Item 3.



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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

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

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

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

Especificación técnica: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

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

UNV. 0 Ltem. 4.

21



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Bata quirúrgica estéril desechable nivel 3, color azul.		
Marca:	Nombre Comercial:	Gothaplast.		
Proveedor:	Registro Invima:	Lab. Gothaplast.		
Especificación técnica:	Requiere Apoyo Tecnológico:			
Presentación:	Factor de empaque:	Unidad (3)		
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		
¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?							
¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?							

CALIFICACIÓN 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 Rodríguez.  
 Nombre y Firma del Evaluador  
 Cargo: Coordinadora encargada

\_\_\_\_\_  
 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: Corro desechable tipo oruga, tela SMS

Marca: Gothaplo Nombre Comercial: 35 Gramos

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

Especificación técnica: \_\_\_\_\_

Presentación: Unidad (10) Factor de empaque: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: \_\_\_\_\_

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: \_\_\_\_\_ CUM: \_\_\_\_\_ Forma 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%	Elástica soporta el peso del cabello y no lastima
	¿El insumo es fácil de usar?						
SEGURIDAD	¿Durante el empleo del producto se presentó un evento adverso?					40%	
PERTINENCIA	¿La presentación del producto cumple con las especificaciones técnicas requeridas?					30%	
	¿Las medidas del insumo evaluado se ajustan a las necesidades requeridas?						
DIFERENCIAL	¿Las características del producto ofrecen prácticas más seguras?					10%	
	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						

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

CUMPLE

Fecha de la evaluación: 09/03/2022

Proceso o servicio que realiza la evaluación:

Esterilización

Diana Fernanda Rodriguez

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Coordinadora encargada

Nombre y Firma del Evaluador

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



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA  
Equipo Social del Estado

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_ Nombre genérico: Mascao Laríngea desechable # 5

Marca: Gothaplast Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Proveedor: Lab. Gothaplast Registro Invima: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico:

Especificación técnica: \_\_\_\_\_

Presentación: Unidad (2) Factor de empaque: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_

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

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: ANESTESIA U.D.E.R.

Nombre y Firma del Evaluador

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



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

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



05AF103-V2

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_

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

Marca: \_\_\_\_\_

Nombre Comercial: Adla azul Talla Unico

Proveedor: Alfa Safe

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

Especificación técnica: \_\_\_\_\_

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

Presentación: Unidad (3)

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

Unidad de medida: \_\_\_\_\_

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: \_\_\_\_\_

CUM: \_\_\_\_\_

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

Forma FARMACÉUTICA: \_\_\_\_\_

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

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

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

CUMPLE

Fecha de la evaluación: 08/03/2022

Proceso o servicio que realiza la evaluación: Esterilización

Nombre y Firma del Evaluador: Diana Fernanda Rodriguez

Cargo: Coordinadora encargada

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

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



PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

PARA MEDICAMENTOS Código ATC: \_\_\_\_\_ CUM: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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



PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Blusa para cirugía manga larga, pono en RIB, 4 tira,	
Marca: <u>Alfa Safe</u>	Nombre Comercial:	<u>DoLa, azul, en sus Antillado en pecho y mang</u>	
Proveedor: <u>Alfa Safe</u>	Registro Invima:	<u>talla Unice</u>	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%	<u>Es ligera y no recalora</u>
					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>esterilización</u>
-------------------------	-------------------	-----------------------------------------------	-----------------------

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

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

PRODUCTO EVALUADO

Código Institucional:	Nombre genérico:	Bata Quirúrgica estéril 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	¿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?						
				X			
DIFERENCIAL	¿Las características del producto permite la optimización de recursos (en tiempo o económicos)?						
					X		

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

Fecha de la evaluación:	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  
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: \_\_\_\_\_ Requiere Apoyo Tecnológico:

Especificación técnica: \_\_\_\_\_

Presentación:  Caja x 50 pares Factor de empaque: \_\_\_\_\_ Unidad de medida: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

WMRC

Fecha de la evaluación: 08/03/2022

Proceso o servicio que realiza la evaluación: microbiología

Stefania Ossi - Stefanie Ossi

Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Bacteriología

Nombre y Firma del Evaluador

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

**PRODUCTO EVALUADO**

Código Institucional: \_\_\_\_\_

Marca: Alfa Life      Nombre genérico: Tolobocax Cebdo. Trus, color azul

Proveedor: Alfa Life      Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

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

Presentación: Caja x 50 ud.      Factor de empaque: \_\_\_\_\_      Unidad de medida: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

Meth Carleo  
Nombre y Firma del Evaluador

Cargo: Sex

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

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



ESSE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ATENCIÓN FARMACEÚTICA

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

05AF103-V2

Libro 36

23

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		
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%	Las características del producto "cumple" de ajuste a la norma.
					<input checked="" type="checkbox"/>		
¿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: \_\_\_\_\_

