

| EVALUACION TECNICA Y ECONOMICA CONVOCATORIA 24 | | |
|--|---------------------|---------------|
| ITEM 1 ECOGRAFO OCULAR | | |
| ESPECIFICACIONES TECNICAS | ANDREC SURGICAL S.A | OBSERVACIONES |
| ¿El equipo se compone de consola, computador con software dedicado, impresora y mesa (Plataforma de ecografía)? | CUMPLE | |
| ¿El Computador trabaja con Sistema Operativo Windows 7 PRO a 64 Bits, con licenciamiento Windows 8 PRO con downgrade a Windows 7 PRO, con software dedicado para comunicación entre el modulo de adquisición y PC? | CUMPLE | |
| ¿El computador cuenta con Procesador mínimo CORE i3 cuarta generación? | CUMPLE | |
| ¿El computador cuenta con Memoria RAM de 4Gb DDR3 como mínimo? | CUMPLE | |
| ¿El computador cuenta con Disco duro mínimo de 500Gb 5400 rpm sata? | CUMPLE | |
| ¿El equipo opera con fuente de alimentación de 100-120 Vac \pm 10%? | CUMPLE | |
| ¿El equipo opera con frecuencia de 50 / 60 Hz? | CUMPLE | |
| ¿El equipo opera con potencia de 25 VA máximo? | CUMPLE | |
| ¿El equipo cuenta con pantalla touch? | CUMPLE | |
| ¿El equipo permite la administración de datos? | CUMPLE | |
| ¿El equipo permite construir base de datos para pacientes y examinadores? | CUMPLE | |
| ¿El equipo permite exporta imágenes y videos? | CUMPLE | |
| ¿El equipo permite la impresión de reportes? | CUMPLE | |
| ¿El equipo permite la conexión a servidores por medio de DICOM y EMR? | CUMPLE | |
| ¿El equipo permite la conexión al PC por USB? | CUMPLE | |
| ¿El equipo cuenta con Compatibilidad a PC, video USB, impresoras DICOM? | CUMPLE | |
| ¿El equipo se entrega con cable de poder? | CUMPLE | |

| | | |
|---|--------|--|
| ¿El equipo se entrega con cable de USB? | CUMPLE | |
| ¿El equipo cuenta con tres (3) Porta sondas y bloque de test integrado? | CUMPLE | |
| ¿El equipo cuenta con pedal? | CUMPLE | |
| ¿El equipo se entrega con tubo de gel? | CUMPLE | |
| ¿El equipo se entrega con CD de instalación? | CUMPLE | |
| ¿El equipo se entrega con Manual de usuario y servicio en español? | CUMPLE | |
| ¿El equipo cuenta con sonda de modo B/A? | CUMPLE | |
| ¿La frecuencia de la sonda modo B/A es de 10MHz? | CUMPLE | |
| ¿El ángulo de exploración de la sonda de modo B/A es de 50 °? | CUMPLE | |
| ¿La Profundidad de exploración de la sonda de modo B/A es de 20 a 60mm? | CUMPLE | |
| ¿El foco de la sonda de modo B/A es de 24 a 26mm? | CUMPLE | |
| ¿La resolución axial de la sonda de modo B/A es de 200 micras? | CUMPLE | |
| ¿La resolución lateral de la sonda de modo B/A es de 600 micras? | CUMPLE | |
| ¿La sonda se entrega con Cd de instalación? | CUMPLE | |
| ¿La sonda se entrega con Manual de usuario y servicio en español? | CUMPLE | |
| ¿El equipo cuenta con Scan Modo B? | CUMPLE | |
| ¿El Equipo cuenta con 256 niveles de grises? | CUMPLE | |
| ¿El equipo cuenta con ganancia ajustable de 20 a 110 dB? | CUMPLE | |
| ¿El equipo cuenta con tiempo de control de ganancia de 0 a 30 dB? | CUMPLE | |
| ¿El equipo cuenta con Rangos de ajuste de modo manual o automático de 25 a 90 dB? | CUMPLE | |
| ¿El equipo permite Grabación de imágenes en secuencia tipo video de mínimo 40 segundos? | CUMPLE | |
| ¿El equipo cuenta con Herramientas para aplicar a las imágenes una vez tomadas ángulos, áreas, compas, filtros en color y algorítmicos, marcadores y comentarios? | CUMPLE | |

| | | |
|---|----------------------------|----------------------|
| ¿El equipo cuenta con Herramientas cuantificadora para glaucoma con AOD 500& 750, IT 750 & 200, TIA? | CUMPLE | |
| OBLIGACIONES DEL OFERENTE | ANDREC SURGICAL S.A | OBSERVACIONES |
| Cuenta con un documento donde indique que se compromete a anexar en la entrega del o los equipos: el certificado de buenas prácticas de manufactura, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos, CCAA y el Regi | CUMPLE | |
| Cuenta con un documento donde indique que se compromete a entregar los documentos que acrediten la legalización en Colombia de los equipos propuestos, tales como aquellos que acrediten la importación y nacionalización de los mismos al momento de ser entre | CUMPLE | |
| Cuenta con un documento donde indique el costo anual del contrato de mantenimiento, incluyendo repuestos originales y mano de obra, actualizaciones de Software (updates y upgrades) después de vencida la garantía, el costo debe incluir las visitas recomend | CUMPLE | |
| Cuenta con un documento que certifique la garantía de stock de repuestos por un mínimo de 5 años anexando una lista de insumos y repuestos para el equipo y disponibilidad de los mismos para cambio inmediato? | CUMPLE | |
| Cuenta con un documento que certifique que la marca lleva como mínimo (5) cinco años en el país, que es el fabricante o distribuidor directo del fabricante con mínimo de 2 años de representación directa en el país e instalado 1 equipo de las mismas o sup | CUMPLE | |

| | | |
|--|--------|--|
| Cuenta con un documento donde se compromete a entregar e instalar en perfecto funcionamiento en el HUS y en los tiempos establecidos en los pliegos de condiciones, además realizar la capacitación técnica y de mantenimiento al personal de equipo medico, o | CUMPLE | |
| Presenta documento con los siguientes datos: Dirección de la sede más próxima al hospital, Números telefónicos, celulares, FAX y correo electrónico, cantidad de técnicos y nivel académico? | CUMPLE | |
| Cuenta con documento donde el certifique que cuenta con equipos de respaldo para la tecnología propuesta? | CUMPLE | |
| Cuenta con documento que certifique que se compromete a que el tiempo máximo garantizado de respuesta a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 8 horas máximo? | CUMPLE | |
| Cuenta con documento que certifique que se compromete a que el tiempo máximo garantizado de solución del problema a una eventual solicitud de mantenimiento, debe ser de 24 horas máximo y si supera este tiempo instalaran un equipo de respaldo de similares | CUMPLE | |
| Cuenta con un documento que certifique que se compromete a realizar la calibración anual para el equipo ofertado y donde se muestre el plan de aseguramiento metrológico durante el tiempo de garantía? | CUMPLE | |
| Cuenta con un documento donde indique las fechas de mantenimientos preventivos recomendadas por fabrica que se le realizarán al equipo durante los años de garantía del equipo? | CUMPLE | |
| Cuenta con un documento donde se comprometa a entregar el certificado de calibración del quipo ofertado no mayor a 1 año? | CUMPLE | |

| | | |
|---|----------------------------|----------------------|
| Cuenta con un documento donde certifique que el equipo ofertado tiene una garantía mínima de 2 años y dicha garantía deberá incluir el cambio de los elementos descritos por fábrica, necesarios para el óptimo funcionamiento de los equipos y que deberá camb | CUMPLE | |
| EVALUACION TECNICA FINAL | CUMPLE | |
| FACTORES DE CALIFICACION | ANDREC SURGICAL S.A | OBSERVACIONES |
| COSTO DEL EQUIPO | \$ 56.923.000 | |
| 65 PUNTOS | 65 | |
| COSTO ANUAL DE MANTENIMIENTO DESPUES DE LA GARANTIA | \$ 2.500.000 | |
| 5 PUNTOS | 5 | |
| TIEMPO DE GARANTÍA ADICIONAL | NO | |
| 20 PUNTOS | - | |
| ESTIMULO A LA INDUSTRIA COLOMBIANA | NO | |
| 10 PUNTOS | - | |
| CALIFICACION FINAL | 70 | |


 ING. JAIRO BELTRAN SANCHEZ

Profesional especializado de Equipo Medico en Mision


 DR. CARLOS ALFONSO MARTINEZ

Sub Director Bienes Compras y Suministros


 TEC. FRANCISCO JAVIER GAMBOA C.

Técnico de Equipo Medico en Mision