

ITEM 3 ELECTROCAUTERIO	PROGYNE S.A.		COMERCIAL MEDICA C.I.	
	ELLMAN MOD DUAL		SURTRON MOD 300	
	CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES	CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES
ESPECIFICACIONES TECNICAS				
El sistema de cirugía es por ondas de radio?			NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA CARACTERISTICA SOLICITADA
El corte se produce por la volatilización del fluido intracelular?			NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA CARACTERISTICA SOLICITADA
El equipo cuenta con los siguientes tipos de corte: 3,1 Corte puro: 4MHz – 120W@500Ohms 3.2 Corte/Coag.: 4MHz – 90W@500Ohms 3.3 Hemostasia: 4MHz – 60W@500Ohms 3.4 Fulguración: 4MHz – 45W@500Ohms 3.5 Bipolar: 1.7MHz – 120W@200Ohms?			NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA CARACTERISTICA SOLICITADA
El sistema del equipo es dual?			NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA CARACTERISTICA SOLICITADA
El equipo es digital?			CUMPLE	
El equipo cuenta con potencia de salida de 4.0 MHZ?			NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA CARACTERISTICA SOLICITADA
El equipo permite el uso monopolar y bipolar al tiempo?			NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA CARACTERISTICA SOLICITADA
El equipo cuenta con tecnología avanzada que proporciona un control sin precedentes quirúrgicos, versatilidad, precisión y de seguridad?			NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA CARACTERISTICA SOLICITADA
El equipo permite que por cada 60 segundos de trabajo descansen 5 segundos?			NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA CARACTERISTICA SOLICITADA

La fuente de alimentación del equipo es de 110-120v 50/60Hz?				NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA CARACTERISTICA SOLICITADA
El equipo es para aplicaciones de dermatología?				NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA CARACTERISTICA SOLICITADA
<b>ACCESORIOS</b>				<b>CALIFICACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
El equipo incluye pieza de mano?				NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA CARACTERISTICA SOLICITADA
El equipo incluye placa para paciente?				NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA CARACTERISTICA SOLICITADA
El equipo incluye doble pedal monopolar y bipolar?				NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA CARACTERISTICA SOLICITADA
El equipo incluye juego de asas S10?				NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA CARACTERISTICA SOLICITADA
El equipo incluye pieza de mano fingerswitch ( 3 botones)?				NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA CARACTERISTICA SOLICITADA
El equipo incluye cables bipolares?				NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA CARACTERISTICA SOLICITADA

OBLIGACIONES DEL OFERENTE	CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES	CALIFICACIÓN	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 Registro sanitario para dispositivos médicos correspondiente o un certificado por parte del INVIMA en donde se indique que el equipo entregado no necesita registro sanitario, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano?			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 o un certificado de fabricación nacional si el equipo no es importado al momento de ser entregados los equipos ofertados?			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 recomendadas por fábrica de mantenimientos preventivos, los correctivos necesarios y las capacitaciones necesarias al personal técnico y médico que opera los equipos?			NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA EL DOCUMENTO
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 incluyendo número de parte o referencia 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, certificado de instalación y desempeño de 1 equipo de las mismas o superiores características (igual marca y línea) al ofertado, esta certificación debe venir firmada por el responsable técnico de la institución y el Director Administrativo de acuerdo al formato interno del HUS?			NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA EL DOCUMENTO

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 y posteriormente realizara calificación de diseño e instalación según formato del HUS?				CUMPLE	
Certifica que garantiza la capacitación técnica y de mantenimiento que contemple los siguientes temas: Operación y Funcionamiento, Mantenimiento Preventivo, Mantenimiento correctivo, Fallas mas frecuentes, Bloqueos del equipo, Protocolo de Limpieza y Desinfección, Aplicaciones Médicas y Clínicas, esta capacitación deben ir dirigida hacia el personal de equipo medico con una duración no menor a 10 horas certificadas. Estas capacitaciones se dictaran en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad entregar evidencia de que realizó dichas capacitaciones, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizará la evaluación por competencias y perfil del capacitador?				CUMPLE	
Certifica que garantiza la capacitación al personal médico y asistencial que operara los equipos que contemple los siguientes temas: Operación y Funcionamiento, Protocolo de Limpieza, Desinfección y recomendaciones de cuidado, Aplicaciones Médicas y Clínicas, las cuales deberán ser certificadas y se dictaran en la sede de instalación del equipo, en el número que sean necesarias durante el tiempo de garantía, es de obligatoriedad del proveedor entregar evidencia de que realizo dichas capacitaciones de cada uno de los turnos en que se solicite la capacitación, además deberá entregar plan de capacitación que contemple como mínimo los siguientes ítems: Objetivo de la capacitación, Competencias integrales a desarrollar según perfil, contenido de la capacitación, metodología, descripción de cómo se realizara la evaluación por competencias y perfil del capacitador?				CUMPLE	

Certifica que entregara un video tutorial en idioma español con duración 10 a 15 minutos en formato AVI o MP4 que contemple los siguientes temas como mínimo: Operación y Funcionamiento, Protocolo de Limpieza, Desinfección y recomendaciones de cuidado?			CUMPLE	
Cuenta con documento donde certifique que entregara los manuales de uso y operación (traducción al español y original), Manuales de servicio y Técnico, planos técnicos, Claves de servicio técnico, Protocolos de Mantenimiento de fabrica, Protocolo de Limpieza y desinfección, Protocolo de Disposición final del equipo y de sus componentes y Ficha técnica de su consumo de energía en stand by y en operación e instalara Fichas de Guía Rápida de Manejo y Guías rápidas enfocadas a la seguridad del usuario, equipo y paciente según formato del HUS en cada uno de los equipos			CUMPLE	
Cuenta con documento donde certifique que una vez culmine la instalación, se realizarán pruebas de funcionamiento a satisfacción del personal médico y del personal de ingeniería biomédica quienes deberá verificar que los requerimientos para operación y funcionamiento se cumplan de acuerdo a lo establecido en el formato de calificación de desempeño por lo menos 3 semanas después de su instalación y Certificaran el recibo a satisfacción por el Hospital?			CUMPLE	
Cuenta con documento donde certifique que el oferente es el enteramente responsable de entregar los diseños de preinstalación (obras civiles, eléctricas, aires acondicionados, ventilación mecánica, modificación de mobiliario, etc.) para el equipo o los equipos ofertados una vez sean adjudicados contando con un tiempo no mayor a 1 semana y será el encargado de validar dichas preinstalaciones, lo cual eximirá al HUS de cualquier contratiempo o faltante presentado una vez aceptadas dichas preinstalaciones las cuales serán asumidas por el proveedor de no ser informadas.			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 o mejores características?			CUMPLE	

