

ITEM 23 BALANZA PESA BEBE ESPECIFICACIONES TECNICAS	BIOCLINIOS		COMERCIAL MEDICA	
	RICE LAKE/RL-DBS-2		HEALT O METER / 553 KL	
	CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES	CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES
¿Es una Bascula Electrónica con tallímetro?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Cuenta con pantalla LCD mayor o igual a 1" para fácil lectura?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Permite despliegue Digital Numérico en Kg- gr?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Cuenta con selector de unidad de medida Kg/ gr?	CUMPLE		CUMPLE	
¿El rango de medición se encuentra entre 0 a 20 Kg.?	NO CUMPLE	NO CUMPLE CON EL RANGO SOLICITADO	CUMPLE	
¿Cuenta con memoria que indique la ultima medición?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Permite ajuste automático a Cero?	NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA INFORMACION EL FOLIO 64 NO SE EVIDENCIA LO SOLITADO.	CUMPLE	
¿La exactitud es de 10 gr?	NO CUMPLE	NO CUMPLE CON LA CATACTERISTICA SOLICITADA	CUMPLE	
¿Cuenta con resolución menor o igual a 10 gr?	NO CUMPLE	NO CUMPLE CON LA CATACTERISTICA SOLICITADA	CUMPLE	
¿Cuenta con indicador de Batería Baja?	NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA INFORMACION EL FOLIO 64 NO SE EVIDENCIA LO SOLITADO.	CUMPLE	
¿Cuenta con bandeja resistente al alto impacto, amplia y estable para colocación del bebe?	CUMPLE		CUMPLE	
¿El equipo cuenta con funciones HOLD Y TARA?	NO CUMPLE	FOLIO 64 NO EVIDENCIA LO SOLICITADO.	CUMPLE	
¿Cuenta con posibilidad de funcionamiento con baterías AA?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Cuenta con tallímetro mayor o igual a 58 cm?	NO CUMPLE	FOLIO 64 INDICA CINTRA METRICA DE 22.5" (57CM).	CUMPLE	
¿Cuenta con control de apagado automático?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Cuenta con pulsadores o membrana resistentes al agua?	NO CUMPLE	FOLIO 64 NO EVIDENCIA LO SOLICITADO.	CUMPLE	
¿Permite funcionamiento con Baterías o conectado a toma corriente?	CUMPLE		CUMPLE	

ESPECIFICACIONES TECNICAS	BIOCLINIOS		COMERCIAL MEDICA	
	RICE LAKE/RL-DBS-2		HEALT O METER / 553 KL	
	CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES	CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES
¿Es una Bascula Electrónica con tallimetro?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Cuenta con pantalla LCD mayor o igual a 1" para fácil lectura?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Permite despliegue Digital Numérico en Kg- gr?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Cuenta con selector de unidad de medida Kg/ gr?	CUMPLE		CUMPLE	
¿El rango de medición se encuentra entre 0 a 20 Kg.?	NO CUMPLE	NO CUMPLE CON EL RANGO SOLICITADO	CUMPLE	
¿Cuenta con memoria que indique la ultima medición?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Permite ajuste automático a Cero?	NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA INFORMACION EL FOLIO 64 NO SE EVIDENCIA LO SOLITADO.	CUMPLE	
¿La exactitud es de 10 gr?	NO CUMPLE	NO CUMPLE CON LA CATACTERISTICA SOLICITADA	CUMPLE	
¿Cuenta con resolución menor o igual a 10 gr?	NO CUMPLE	NO CUMPLE CON LA CATACTERISTICA SOLICITADA	CUMPLE	
¿Cuenta con indicador de Bateria Baja?	NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA LA INFORMACION EL FOLIO 64 NO SE EVIDENCIA LO SOLITADO.	CUMPLE	
¿Cuenta con bandeja resistente al alto impacto, amplia y estable para colocación del bebe?	CUMPLE		CUMPLE	
¿El equipo cuenta con funciones HOLD Y TARA?	NO CUMPLE	FOLIO 64 NO EVIDENCIA LO SOLICITADO.	CUMPLE	
¿Cuenta con posibilidad de funcionamiento con baterías AA?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Cuenta con tallimetro mayor o igual a 58 cm?	NO CUMPLE	FOLIO 64 INDICA CINTRA METRICA DE 22.5" (57CM).	CUMPLE	
¿Cuenta con control de apagado automático?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Cuenta con pulsadores o membrana resistentes al agua?	NO CUMPLE	FOLIO 64 NO EVIDENCIA LO SOLICITADO.	CUMPLE	
¿Permite funcionamiento con Baterías o conectado a toma corriente?	CUMPLE		CUMPLE	

¿Cuenta con adaptador de voltaje de entrada 110v, 60Hz \pm 10 %. Con salida DC?	CUMPLE		CUMPLE	
¿Se entrega 6 pares de Baterías AA de repuesto?	NO CUMPLE	FOLIO 64 NO EVIDENCIA LO SOLICITADO.	NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA DOCUMENTO DONDE CERTIFIQUE QUE ENTREGARA ESTE ACCESORIO
¿Cuenta con colchoneta en material antifluidos para acostar al infante?	NO CUMPLE	FOLIO 64 NO EVIDENCIA LO SOLICITADO.	NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA DOCUMENTO DONDE CERTIFIQUE QUE ENTREGARA ESTE ACCESORIO
OBLIGACIONES DEL OFERENTE	RESPUESTA	FOLIO	RESPUESTA	FOLIO
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?	NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACION NI CERTIFICADO QUE INDIQUE LO SOLICITADO. LAS BASCULAS PESA BB SI REQUIEREN REGISTRO INVIMA	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		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 COSTO DEL MANTENIMIENTO ANUAL DESPUES DE VENCIDA LA GARANTIA. LA CERTIFICACION DEL FOLIO 148 NO IDENTIFICA CONTRATO NI LO SOLICITADO	NO CUMPLE	NO SE EVIDENCIA FOLIO NI DOCUMENTO DONDE PRESENTE PROPUESTA ECONOMICA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.

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		NO CUMPLE	EN FOLIO 264 DESCRIBEN STOCK DE REPUESTOS, SIN LOS AÑOS SOLICITADOS EL CERTIFICADO LO EMITE EL DISTRIBUIDOR Y NO LA FABRICA
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 QUE SEA EL DISTRIBUIDOR DIRECTO, NI QUE LA MARCA LLEVE 5 AÑOS EN EL PAIS	NO CUMPLE	SE EVIDENCIA QUE NO ES EL DISTRIBUIDOR DIRECTO DEL FABRICANTE
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		CUMPLE	

<p>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?</p>	CUMPLE		CUMPLE
<p>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?</p>	CUMPLE		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		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 fábrica, 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		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 Certificarán el recibo a satisfacción por el Hospital?	CUMPLE		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		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		CUMPLE	
Cuenta con documento donde el certifique que cuenta con equipos de respaldo para la tecnología propuesta?	CUMPLE		NO CUMPLE	EN FOLIO 255 INFORMAN LA NO CAPACIDAD PARA ENTREGAR EQUIPO DE RESPALDO EN CASO DE PROLONGARSE FALLA DEL EQUIPO.
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		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		NO CUMPLE	EN FOLIO 260 CERTIFICAN SOLICION DE FALLAS DEL EQUIPO EN 24 HORAS, Y EN FOLIO 255 INFORMAN LA NO CAPACIDAD PARA ENTREGAR EQUIPO DE RESPALDO EN CASO DE PROLONGARSE LA FALLA

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		CUMPLE	
Cuenta con un documento donde indique la cantidad de mantenimientos preventivos recomendadas por fábrica que se le realizarán al equipo durante los años de garantía del equipo?	NO CUMPLE	FOLIO 160 NO SE EVIDENCIA DOCUMENTO DEL FABRICANTE CERTIFICANDO E CANTIDAD DE MANTENIMIENTOS REQUERIDOS EN EL TIEMPO DE GARANTIA	NO CUMPLE	EL PROPONENTE NO PRESENTA PROPUESTA NI DOCUMENTO DONDE INDIQUE LA CANTIDAD DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS RECOMENDADOS POR FABRICA EN EL TIEMPO DE GARANTIA.
Cuenta con un documento donde se comprometa a entregar el certificado de calibración del equipo ofertado no mayor a 3 meses?	CUMPLE		CUMPLE	
Cuenta con un documento donde certifique que el equipo ofertado tiene una garantía mínima de 2 años o mas y dicha garantía deberá incluir el cambio de los elementos descritos por fábrica, necesarios para el óptimo funcionamiento de los equipos y que deberá cambiar el equipo por uno nuevo con las mismas especificaciones técnicas, si llegará a presentar alguna falla que así lo amerite durante la garantía y de igual manera garantizar un equipo de respaldo en caso de fallo que amerite revisión del mismo fuera de la institución?	CUMPLE		CUMPLE	
EVALUACION TECNICA FINAL	NO CUMPLE		NO CUMPLE	
FACTORES DE CALIFICACION	RESPUESTA	FOLIO	RESPUESTA	FOLIO
COSTO DEL EQUIPO				
55 PUNTOS				
COSTO ANUAL DE MANTENIMIENTO DESPUES DE LA GARANTIA				
5 PUNTOS				
TIEMPO DE GARANTIA ADICIONAL				
40 PUNTOS				
CALIFICACION FINAL	0		0	

Evaluo parte tecnica:

Angélica Gutierrez Alvarez
Téc. Angélica Gutierrez Alvarez
Técnico de Equipos Médicos

Reviso Parte Técnica:

Jairo Andres Beltran Sanchez
Ing. Jairo Andres Beltran Sanchez
Prof. Especializado de Equipos Médicos

Reviso Parte Económica:

Carlos Alfonso Martínez
Carlos Alfonso Martínez
Subdirector de Compras y Suministros