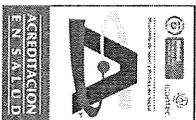


**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE MARINO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,  
tu salud,  
nuestro compromiso!**

**INFORME DE VERIFICACION TECNICA PRELIMINAR**  
**17 DE MAYO DE 2023**

**SOLICITUD SIMPLE DE OFERTAS 016-S.S.O.2023.**

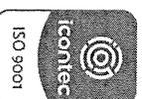
**OBJETO:** “Contratar el suministro de insumos para el correcto funcionamiento de las máquinas de anestesia, para la atención de usuarios en el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.”

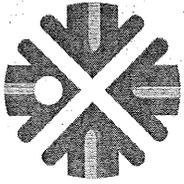
		<b>PROPUESTA No. 1</b>												
		<b>PROponente: COBO MEDICAL S.A.S</b>												
	<b>REQUISITO A VERIFICAR</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>OBSERVACIONES</b>										
	<b>EXPERIENCIA GENERAL:</b> La actividad económica del oferente deberá estar relacionada con el objeto del contrato a celebrarse, la misma se corroborará con el certificado de existencia y representación y/o registro mercantil y en el caso de las personas naturales solo con el registro mercantil. El oferente deberá acreditar experiencia general como contratista en la ejecución de mínimo tres (3) contratos, cuyo objeto de Contratación este codificado en el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC) (tercer nivel) en el Registro Único de Proponentes RUP, cada uno de los contratos deberán estar inscritos al menos tres (3) de los códigos UNSPSC que se relacionan a continuación:	X												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Código UNSPSC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>42181600</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>42272200</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>42271500</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>42272500</td> </tr> </tbody> </table>	No.	Código UNSPSC	1	42181600	2	42272200	3	42271500	4	42272500			
No.	Código UNSPSC													
1	42181600													
2	42272200													
3	42271500													
4	42272500													
	<b>EXPERIENCIA ESPECIFICA:</b> Adicionalmente el oferente deberá acreditar experiencia con máximo UN (01) contrato, cuyo objeto sea <b>SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS</b> similares a los de la presente convocatoria y cuya cuantía sea igual o superior al 100% del presupuesto oficial debidamente verificado en RUP y que cuente con la inscripción de al menos tres (3) de los códigos UNSPSC que se relacionan a continuación:	X												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Código UNSPSC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>42181600</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>42272200</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>42271500</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>42272500</td> </tr> </tbody> </table>	No.	Código UNSPSC	1	42181600	2	42272200	3	42271500	4	42272500			
No.	Código UNSPSC													
1	42181600													
2	42272200													
3	42271500													
4	42272500													

**CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño**

Computador 73333400 \* Fax 73333408 y 73333409

www.hosdenar.gov.co \*mail: huhn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,  
tu salud,  
nuestro compromiso!**

**NOTA:** El contrato con los que pretende acreditar experiencia específica deberá haber sido prestado en instituciones de salud.

**ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA:**

Acreditación de la Experiencia específica:

El contrato antes mencionado deberá ser acreditado mediante la presentación de la siguiente documentación:

1. Copia del Contrato y
2. Acta de Liquidación o
3. Certificación de Experiencia expedida por La Entidad o Empresa Contratante, en la cual deben encontrarse los datos requeridos en la presente solicitud simple de oferta.

La certificación aportada como soporte debe contener la siguiente información:

- Objeto.
- Plazo.
- Número del Contrato (en caso de que exista).
- Entidad contratante, teléfono y dirección.
- Nombre del contratista. (si se ejecutó en unión temporal o consorcio identificar los integrantes y su porcentaje de participación).
- Fecha de iniciación.
- Fecha de suspensiones (si las hubo).
- Fecha de terminación.
- Valor final del contrato.
- Firma de la persona competente.
- Cumplimiento.

La certificación de experiencia se considera expedida bajo la gravedad del juramento y por tanto su contenido se desvirtúa con prueba en contrario.

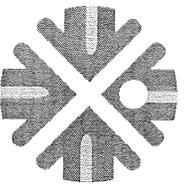
La relación del (los) contrato(s) con los que se pretende acreditar la experiencia debe realizarse digitalizando el formato 6.

Cuando El Proponente sea una Persona Natural o Jurídica Extranjera que no tenga domicilio o sucursal en Colombia, presentará la información que acredite, en igualdad de condiciones que los Proponentes Nacionales. En caso de que alguna información referente a esta Experiencia no esté acreditada de la manera que exige la presente Solicitud Simple de Oferta, deberá aportar el documento o

**CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño**  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409

**www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co**





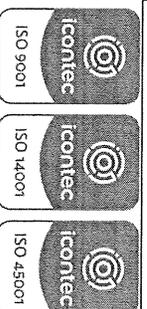
**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

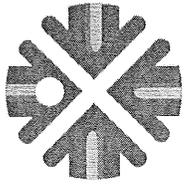


**¡Trabajamos por mi Nariño,  
tu salud,  
nuestro compromiso!**

documentos equivalentes expedidos por La Entidad Contratante, de los cuales se pueda obtener la información requerida. Esta acreditación con documentos equivalentes, solo aplica en relación con los expedidos en un país extranjero.			con el registrado en el contrato 115.FAR.0508.2018. -No se adjunta acta de liquidación ni certificación del contrato.
--	--	--	--

PROPUESTA No. 2													
PROPONENTE: UNION TEMPORAL SURGIMED													
REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES										
<p><b>EXPERIENCIA GENERAL:</b> La actividad económica del oferente deberá estar relacionada con el objeto del contrato a celebrarse y el tiempo por el cual ha ejercido su proveeduría después de haber adquirido la personería deberá ser igual o superior a cinco (05) años. La misma se corroborará con el certificado de existencia y representación y/o registro mercantil.</p> <p><b>EXPERIENCIA ESPECIFICA:</b> Adicionalmente el oferente deberá acreditar experiencia con máximo UN (01) contrato, cuyo objeto sea SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS similares a los de la presente convocatoria y cuya cuantía sea igual o superior al 100% del presupuesto oficial debidamente verificado en RUP y que cuente con la inscripción de al menos tres (3) de los códigos UNSPSC que se relacionan a continuación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Código UNSPSC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>42181600</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>42272200</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>42271500</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>42272500</td> </tr> </tbody> </table> <p>NOTA: El contrato con los que pretende acreditar experiencia específica deberá haber sido prestado en instituciones de salud.</p> <p><b>ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA:</b> Acreditación de la Experiencia específica:</p> <p>El contrato antes mencionado deberá ser acreditado mediante la presentación de la siguiente documentación:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Copia del Contrato y</li> <li>Acta de Liquidación o</li> <li>Certificación de Experiencia expedida por La Entidad o Empresa Contratante, en la cual deben</li> </ol>	No.	Código UNSPSC	1	42181600	2	42272200	3	42271500	4	42272500	X		
No.	Código UNSPSC												
1	42181600												
2	42272200												
3	42271500												
4	42272500												





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,  
tu salud,  
nuestro compromiso!**

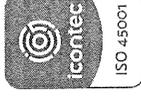
<p>encontrarse los datos requeridos en la presente solicitud simple de oferta.</p> <p>La certificación aportada como soporte debe contener la siguiente información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Objeto.</li> <li>• Plazo.</li> <li>• Número del Contrato (en caso de que exista).</li> <li>• Entidad contratante, teléfono y dirección.</li> <li>• Nombre del contratista. (si se ejecutó en unión temporal o consorcio identificar los integrantes y su porcentaje de participación).</li> <li>• Fecha de iniciación.</li> <li>• Fecha de suspensiones (si las hubo).</li> <li>• Fecha de terminación.</li> <li>• Valor final del contrato.</li> <li>• Firma de la persona competente.</li> <li>• Cumplimiento.</li> </ul> <p>La certificación de experiencia se considera expedida bajo la gravedad del juramento y por tanto su contenido se desvirtúa con prueba en contrario.</p> <p>La relación del (los) contrato(s) con los que se pretende acreditar la experiencia debe realizarse digitalizando el formato 6.</p> <p>Cuando El Proponente sea una Persona Natural o Jurídica Extranjera que no tenga domicilio o sucursal en Colombia, presentará la información que acredite, en igualdad de condiciones que los Proponentes Nacionales. En caso de que alguna información referente a esta Experiencia no esté acreditada de la manera que exige la presente Solicitud Simple de Oferta, deberá aportar el documento o documentos equivalentes expedidos por La Entidad Contratante, de los cuales se pueda obtener la información requerida. Esta acreditación con documentos equivalentes, solo aplica en relación con los expedidos en un país extranjero</p>			
---	--	--	--

**CONSOLIDADO EVALUACIÓN REQUISITOS HABILITANTES (CAPACIDAD TECNICA)**

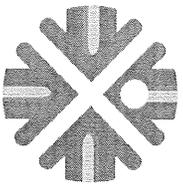
No.	NOMBRES	RESULTADO VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES (CAPACIDAD TECNICA)
01	DRAEGER COLOMBIA S.A.S.	HABILITADO

Pasto (N), Diecisiete (17) de Mayo de dos mil veintitrés (2023).

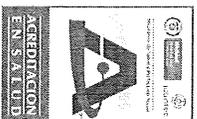
**CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño**  
 Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
 www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co



*UChico*



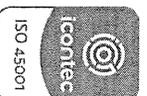
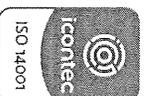
**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,  
tu salud,  
nuestro compromiso!**

**TOMAS EDINSON VALENCIA**  
Profesional Especializado Servicio Farmacéutico

**MARCELA CERÓN BURGOS**  
Profesional Universitario Área de la Salud  
Químico Farmacéutico



**CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño**  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
[www.hosdenar.gov.co](http://www.hosdenar.gov.co) \* mail: [huudn@hosdenar.gov.co](mailto:huudn@hosdenar.gov.co)



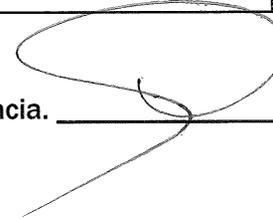
**Evaluación de Requisitos Técnicos Habilitantes No.016-S.S.O.2023 MAQUINAS  
DE ANESTESIA DRAEGER**

Oferente	Cumple CCA/BPM	Cumple como establecimiento farmacéutico mayorista	Resultado Requisitos habilitantes	Observaciones
DRAEGER COLOMBIA S.A.S.	NO ALLEGA INFORMACIÓN	NO ALLEGA INFORMACIÓN	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS Y TAMPOCO INFORMACIÓN TÉCNICA HABILITANTE

Q.F. Marcela Cerón B.



Q.F. Tomás Valencia.





**ANEXO - 1 - FICHA EVALUACIÓN TÉCNICA - SSO No.016-S.S.O.2023**

Ítem (relacionado en el pliego de condiciones o convocatoria, estudio de mercado)	Descripción del producto solicitado a cotizar (textual como aparece la solicitud de cotización)	Descripción del producto cotizado (información propia del oferente de acuerdo al producto que tenga el oferente en su portafolio)	Registro sanitario	Unidad de medida cotizada - debe ser EXACTAMENTE la que estableció en la solicitud de cotización (ej: tableta, cápsula, ampolla, unidad, etc)	Factor de empaque (presentación comercial)	Cantidad cotizada	OFERENTE	CONCEPTO	OBSERVACIÓN
1	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 1 - UNA VIA-SOFT CHECK (3-6cm)/DRAEGER	Brazal NBP neonatos no 1 REFERENCIA 2870181	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
2	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 2 - UNA VÍA - SOFT - CHECK (4-8cm)/DRAEGER	Brazal NBP neonatos no 2 REFERENCIA 2870199	no reporta	UNIDAD	no reporta	100	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
3	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 3 - UNA VÍA Ref. 2607036 SOFT CHECK/DRAEGER	Brazal NBP neonatos no 3 REFERENCIA 2870207	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
4	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 4 - UNA VÍA - SOFT - CHECK (7-13cm) Ref. VNN4S7/DRAEGER	Brazal NBP neonatos no 4 REFERENCIA 2870215	no reporta	UNIDAD	no reporta	200	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
5	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE No. 3 - UNA VIA-SOFT-CHECK/DRAEGER	Brazal NBP neonatos no 3 REFERENCIA 2870207	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
6	CIRCUITO COMPLETO PARA ANESTESIA ADULTO DE 1.80m(BALON DE ANESTESIA DE 2L+CONECTOR EN Y Y CODO+ MANGUERA CORRUGADA) DRAEGER	CIRCUITO COMPLETO PARA ANESTESIA ADULTO DE 1.80m(BALON DE ANESTESIA DE 2L+CONECTOR EN Y Y CODO+ MANGUERA CORRUGADA) DRAEGER REFERENCIA MP00301	no reporta	UNIDAD	no reporta	1500	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS

*U. León*

**ANEXO – 1 - FICHA EVALUACIÓN TÉCNICA - SSO No.016-S.S.O.2023**

Ítem (relacionado en el pliego de condiciones o convocatoria, estudio de mercado)	Descripción del producto solicitado a cotizar (textual como aparece la solicitud de cotización)	Descripción del producto cotizado (información propia del oferente de acuerdo al producto que tenga el oferente en su portafolio)	Registro sanitario	Unidad de medida cotizada - debe ser EXACTAMENTE la que estableció en la solicitud de cotización (-ej: tableta, cápsula, ampolla, unidad, etc)	Factor de empaque (presentación comercial)	Cantidad cotizada	OFERENTE	CONCEPTO	OBSERVACIÓN
7	CIRCUITO COMPLETO PARA ANESTESIA PEDIATRICO- Ref. MP00331 DRAEGER	CIRCUITO COMPLETO PARA ANESTESIA PEDIATRICO- Ref. MP00331 DRAEGER	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
8	CIRCUITO VENTILACION CARINA EXPV REF. MF00313-05 DRAEGER	CIRCUITO VENTILACION CARINA EXPV REF. MF00313-05 DRAEGER	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
9	CIRCUITO VENTILACION CARINA LEAKV REF. MF00312-08 DRAEGER	CIRCUITO VENTILACION CARINA LEAKV REF. MF00312-08 DRAEGER	no reporta	UNIDAD	no reporta	600	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
10	CIRCUITO VENTILACION MECANICA SIN LINEA PROXIMAL DRAEGER	CIRCUITO VENTILACION MECANICA SIN LINEA PROXIMAL DRAEGER MP00349	no reporta	UNIDAD	no reporta	651	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
11	CIRCUITOS NEONATAL DE VENTILACION MECANICA - REF. MP00353 DRAEGER	CIRCUITOS NEONATAL DE VENTILACION MECANICA - REF. MP00353 DRAEGER	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
12	CIRCUITOS PARA VENTILACION CARINA STANDAR (Ref. LEAKV) DRAEGER	CIRCUITO VENTILACION CARINA LEAKV REF. MF00312-08 DRAEGER	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS

*M. C. C.*

**ANEXO - 1 - FICHA EVALUACIÓN TÉCNICA - SSO No.016-S.S.O.2023**

Item (relacionado en el pliego de condiciones o convocatoria, estudio de mercado)	Descripción del producto solicitado a cotizar (textual como aparece la solicitud de cotización)	Descripción del producto cotizado (información propia del oferente de acuerdo al producto que tenga el oferente en su portafolio)	Registro sanitario	Unidad de medida cotizada - debe ser EXACTAMENTE la que estableció en la solicitud de cotización (ej: tableta, cápsula, ampolla, unidad, etc)	Factor de empaque (presentación comercial)	Cantidad cotizada	OFERENTE	CONCEPTO	OBSERVACIÓN
13	GORROS PARA CPAP DIAMETROS L DRAEGER	GORROS PARA CPAP DIAMETROS L DRAEGER 8418536	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
14	GORROS PARA CPAP DIAMETROS M DRAEGER	GORROS PARA CPAP DIAMETROS M DRAEGER 8418535	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
15	GORROS PARA CPAP DIAMETROS M-S-L DRAEGER/MEDIN	GORROS PARA CPAP DIAMETROS M-S-L DRAEGER- 8418534-8418535- 8418536	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
16	GORROS PARA CPAP DIAMETROS XS DRAEGER	GORROS PARA CPAP DIAMETROS XS DRAEGER 8418533	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
17	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR DRAEGER	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR DRAEGER 8290286	no reporta	UNIDAD	no reporta	270	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
18	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA (L) DRAEGER/MEDIN	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA (L) DRAEGER	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS

*M. Román*

**ANEXO - 1 - FICHA EVALUACIÓN TÉCNICA - SSO No.016-S.S.O.2023**

Ítem (relacionado en el pliego de condiciones o convocatoria, estudio de mercado)	Descripción del producto solicitado a cotizar (textual como aparece la solicitud de cotización)	Descripción del producto cotizado (información propia del oferente de acuerdo al producto que tenga el oferente en su portafolio)	Registro sanitario	Unidad de medida cotizada - debe ser EXACTAMENTE la que estableció en la solicitud de cotización (ej: tableta, cápsula, ampolla, unidad, etc)	Factor de empaque (presentación comercial)	Cantidad cotizada	OFERENTE	CONCEPTO	OBSERVACIÓN
19	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA m - REF. 8418490 DRAEGER/MEDIN	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA m - REF. 8418490 DRAEGER	no reporta	UNIDAD	no reporta	100	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
20	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA s - REF. 8418491 DRAEGER/MEDIN	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA s - REF. 8418491 DRAEGER	no reporta	UNIDAD	no reporta	50	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
21	PRONG NASALES PARA CPAP TALLA xs - REF. 8418415- DRAEGER/MEDIN	PRONG NASALES PARA CPAP TALLA xs - REF. 8418415- DRAEGER	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
22	MASCARA PARA ANESTESIA TALLA 0	MASCARA PARA ANESTESIA TALLA 0 COMFORTSTAR MP01510	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
23	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 1 DRAEGER	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 1 DRAEGER MP11001	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
24	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 2 DRAEGER	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 2 DRAEGER MP11002	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS

*H. Carón*

**ANEXO – 1 - FICHA EVALUACIÓN TÉCNICA - SSO No.016-S.S.O.2023**

Ítem (relacionado en el pliego de condiciones o convocatoria, estudio de mercado)	Descripción del producto solicitado a cotizar (textual como aparece la solicitud de cotización)	Descripción del producto cotizado (información propia del oferente de acuerdo al producto que tenga el oferente en su portafolio)	Registro sanitario	Unidad de medida cotizada - debe ser EXACTAMENTE la que estableció en la solicitud de cotización -(e); tableta, cápsula, ampolla, unidad, etc)	Factor de empaque (presentación comercial)	Cantidad cotizada	OFERENTE	CONCEPTO	OBSERVACIÓN
25	PROXIMAL PARA CPAP Ref. 8418583 DRAEGER/MEDIN	PROXIMAL PARA CPAP Ref. 8418583 DRAEGER/MEDIN	no reporta	UNIDAD	no reporta	200	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
26	SODA CAUSTICA galón DRAEGER	Cal sodada DrägerSrob MX00001	no reporta	UNIDAD	no reporta	100	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
27	TRAMPA DE AGUA PARA MONITOR DRAEGER REF. 6872130	TRAMPA DE AGUA PARA MONITOR DRAEGER REF. 6872130	no reporta	UNIDAD	no reporta	100	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
28	TUBO DRAEGER - DIOXIDO DE AZUFRE- Ref. 6728491 0.5/a - (caja * 10 tubos)	TUBO DRAEGER - DIOXIDO DE AZUFRE- Ref. 6728491 0.5/a - (caja * 10 tubos)	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
29	TUBO DRAEGER - DIOXIDO DE CARBONO. Ref. 8101811 100/a - (caja * 10 tubos)	TUBO DRAEGER - DIOXIDO DE CARBONO. Ref. 8101811 100/a - (caja * 10 tubos)	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS
30	TUBO DRAEGER - GASES NITROSO(caja * 10 tubos)	TUBO DRAEGER - GASES NITROSO(caja * 10 tubos)	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS

ANEXO - 1 - FICHA EVALUACIÓN TÉCNICA - SSO No.016-S.S.O.2023									
Ítem (relacionado en el pliego de condiciones o convocatoria, estudio de mercado)	Descripción del producto solicitado a cotizar (textual como aparece la solicitud de cotización)	Descripción del producto cotizado (información propia del oferente de acuerdo al producto que tenga el oferente en su portafolio)	Registro sanitario	Unidad de medida cotizada - debe ser EXACTAMENTE la que estableció en la solicitud de cotización (-ej: tableta, cápsula, ampolla, unidad, etc)	Factor de empaque (presentación comercial)	Cantidad cotizada	OFERENTE	CONCEPTO	OBSERVACIÓN
31	TUBO DRAEGER - MONOXIDO DE CARBONO- Ref. 6733051 2/a - (caja * 10 tubos)	TUBO DRAEGER - MONOXIDO DE CARBONO- Ref. 6733051 2/a - (caja * 10 tubos)	no reporta	UNIDAD	no reporta	10	DRAEGER	NO CUMPLE	NO REPORTA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, COMO REGISTRO SANITARIO, FACTOR DE EMPAQUE O FICHAS TÉCNICAS

Q.F. Marcela Cerón B.

Q.F. Tomás Valencia