

Resolución No. **B0445**  
( 24 MAY 2011 )

"Por medio de la cual se adopta la Política de Introducción de Tecnología del Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE."

El Gerente del Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE, en ejercicio de sus facultades legales y reglamentarias y de manera especial consagradas en la Constitución Política Colombiana, La Ley 100 de 1993, el Decreto 1876 de 1994, el Decreto 1011 de 2006, las Ordenanzas Departamentales Nos. 067 de 1994 y 023 de 2004 y el Acuerdo de Junta Directiva Números 001 de 1997 y,

#### CONSIDERANDO

Que el artículo 49 de la Constitución Política Colombiana, establece que la salud es un servicio público a cargo del Estado, a quien le corresponde organizar, dirigir y reglamentar su prestación, conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.

Que en desarrollo de lo anterior, los artículos 194 y 195 de la Ley 100 de 1993, determinaron que la prestación del servicio de salud en forma directa por la Nación o por las entidades territoriales se hará principalmente a través de empresas sociales del estado, las que constituyen una categoría sui generis de entidades públicas, descentralizadas por servicios, dotadas de personería jurídica, autonomía administrativa, técnica, presupuestal y patrimonio propio.

Que en virtud de la Ordenanza Departamental No. 067 de 1994, el Hospital Departamental de Nariño se constituyó como una empresa social del estado, que presta sus servicios en el III Nivel de Atención y algunos eventos de IV nivel, reorganizada como una Institución Prestadora de Servicios de Salud de carácter Universitario mediante Ordenanza No. 023 de 2004, proferidas por la Asamblea Departamental de Nariño.

Que de conformidad con el modelo gerencial y direccionamiento estratégico adoptados por ésta organización, uno de los objetivos estratégicos emprendidos en pro del mejoramiento continuo del Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE es el de fortalecimiento de tecnología y modernización de la infraestructura de la entidad.

Que uno de los ejes de Acreditación desarrollados por el Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE corresponde a la gestión de la tecnología en aras principalmente de la seguridad del paciente.

Que en virtud de lo anterior, corresponde al Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE adoptar formalmente la política de introducción de tecnología con el fin de garantizar la aplicación de las condiciones que apunten no sólo al crecimiento organizacional, sino especialmente a la seguridad del paciente, minimizando la ocurrencia de eventos adversos.

En merito de lo expuesto,

#### RESUELVE

**ARTÍCULO PRIMERO: ADOPCION DE LA POLITICA DE INTRODUCCION DE LA TECNOLOGIA:** Adoptar oficialmente en el Hospital Universitario Departamental de Nariño - Empresa Social del Estado -, la política de INTRODUCCION DE TECNOLOGIA, como herramienta fundamental para la gestión de la tecnología y mejoramiento continuo de ésta entidad hospitalaria, con el fin de garantizar la aplicación de las condiciones que apunten no sólo al crecimiento organizacional, sino especialmente a la seguridad del paciente, minimizando la ocurrencia de eventos adversos.

**ARTÍCULO SEGUNDO: POLITICA DE INTRODUCCION DE LA TECNOLOGIA:** Establecer la política de Introducción Tecnología, de la siguiente manera: "El Hospital Universitario Departamental de Nariño - Empresa Social del Estado impulsa la perspectiva de crecimiento de la organización a través de su

**Oficina Jurídica**

objetivo estratégico de adquisición de tecnología y fortalecimiento de la infraestructura, en función del cual, la introducción y gestión de tecnología en esta entidad hospitalaria apuntará a la seguridad del paciente y propenderá por la sostenibilidad y desarrollo de la empresa a través de la innovación científica, de la optimización de la capacidad instalada y de la identificación e incorporación de tecnologías costo-efectivas, soportada en la interacción con los proveedores, en pro de la continuidad en la prestación de los servicios de mediana y alta complejidad en condiciones de eficiencia y calidad, respondiendo a criterios de productividad, rentabilidad y principalmente de seguridad del paciente a fin de satisfacer las expectativas y necesidades de nuestros usuarios, dentro del marco Sistema de la Garantía de la Calidad del Sistema General de la Seguridad Social en Salud."

**ARTÍCULO SEGUNDO: MISION:** La Misión de la INTRODUCCION DE LA TECNOLOGIA es gestionar el mejoramiento de la tecnología del Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE dentro del marco del Estatuto Interno de Contratación, mediante el establecimiento y aplicación de factores y condiciones que garanticen la seguridad e idoneidad de la tecnología y correspondencia con las necesidades del servicio, minimizando la ocurrencia de eventos adversos.

**ARTICULO TERCERO: OBJETIVO GENERAL:** Velar por la garantía, seguridad, idoneidad de la tecnología en equipos médicos, biomédicos, equipos de laboratorio, equipos de electromedicina, equipos, industriales, equipos de computo y dispositivos médicos, desde sus procesos de planeación, adquisición, recepción, aplicación, operación y funcionamiento en el Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE.

**ARTÍCULO CUARTO: CAMPO DE APLICACIÓN:** La política de INTRODUCCION DE TECNOLOGIA, tendrá aplicación a nivel de toda la organización del Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE y tendrá como destinatarios al personal directivo, médico, paramédico, operativo, administrativo y en general clientes internos y externos.

**ARTÍCULO QUINTO: FACTORES QUE DETERMINAN LA INTRODUCCION DE LA TECNOLOGIA:** La planeación y adquisición de tecnología deberá responder a uno o varios de los siguientes factores:

- a) Necesidad del servicio por inexistencia del equipo: Cuando la institución no disponga del equipo médico, biomédico, equipos de computo, industrial o dispositivo y se requiera para la prestación del servicio.
- b) Optimización de la capacidad instalada: Cuando si bien la entidad dispone del equipo médico, biomédico, equipos de computo, industrial o dispositivo, se requiera incrementarlos para garantizar la suficiencia de los mismos respecto al volumen de la población atendida o ampliación de la cobertura.
- c) Innovación científica. Considerando la modernización y avance de la tecnología para el mejoramiento en la prestación del servicio.
- d) Reposición de Tecnología. Cuando sea necesario sustituir o reemplazar la tecnología existente, por motivo de:
  - Cuando el costo de la reparación es mayor que el beneficio
  - Existe una historia de poca confiabilidad
  - Está técnicamente obsoleta
  - No existen repuestos

**PARAGRAFO PRIMERO:** Estos criterios se consideran la base para declarar la baja de tecnología de conformidad con lo previsto en la reglamentación expedida por la Junta Directiva de la entidad.

**ARTÍCULO SEXTO: PLANEACION DE INTRODUCCION DE TECNOLOGIA:** Conforme al Manual de Contratación, en forma previa a la introducción de la tecnología, el Hospital a través de la dependencia requirente verificará si la necesidad de adquisición del equipo o de la tecnología, se encuentra comprendida dentro del plan de compras o de inversiones de la respectiva vigencia, en caso contrario, realizará el estudio de dicha necesidad, su justificación y conveniencia.

El estudio de necesidad, justificación y conveniencia deberá considerar las variables de RIESGO, COSTO y VOLUMEN, de acuerdo a los parámetros del documento marco de priorización de inversiones que se evaluarán según los criterios de priorización ahí definidos.

- La variable de RIESGO consiste en aquel que se pretende evitar o minimizar en orden a garantizar la seguridad al usuario en procura de su restablecimiento de salud y mejorar las condiciones de la prestación del servicio. Este estudio se fundamentará mínimo en las siguientes condiciones:
  - a) Análisis de las características técnicas y de funcionalidad de acuerdo a los requerimientos del servicio.
  - b) Análisis de efectos sobre la seguridad del paciente, teniendo en cuenta la medicina basada en la evidencia científica o la literatura médica.
  - c) Referenciación respecto a su uso y resultado en otras entidades. Anexar al estudio certificado o soporte de referenciación.
  - d) Análisis de eventos adversos si estuvieren reportados.
- La variable de COSTO consiste en el posible impacto económico de la adquisición del equipo. Este estudio se fundamentará mínimo en las siguientes condiciones:

Costo beneficio teniendo en cuenta:

- Tiempo de Vida Útil del equipo a adquirir.
- Costos de Mantenimiento.
- Rentabilidad.
- Productividad.
- Análisis de costos de consumibles requeridos para el funcionamiento del dispositivo o aplicación del mismo.

- La variable de VOLUMEN consiste en identificar estadísticamente la población atendida o atender con el dispositivo médico en promedio diario y/o mensual, es decir, comprende el alcance del mejoramiento o cobertura (beneficio) en cuanto a la población atendida o incremento de la misma, expresándose en datos estadísticos.

**ARTÍCULO SEXTO: CONDICIONES DE INTRODUCCION DE TECNOLOGIA:** El Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE velará por el cumplimiento de las siguientes condiciones de introducción de la tecnología, de acuerdo con las características y las necesidades de la misma, así:

I. Introducción de equipos médicos, biomédicos, equipos de laboratorio, equipos de electromedicina, equipos industriales y equipos de cómputo según apliquen:

1) **CONTROL DE ORIGINALIDAD:** Por regla general, cuando se trate de compraventa, el Hospital adquirirá equipos de primera mano, que correspondan a la última generación o versión de los disponibles en el mercado y sean originales de fábrica.

Excepcionalmente, el Hospital podrá adquirir equipos biomédicos usados o repotenciados siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en el Decreto 4725 de 2005 y demás normas que lo complementen, modifiquen y sustituyan.

2) **CUMPLIMIENTO DECRETO 4725 de 2005:** Los equipos deberán entregarse al Hospital con los requisitos establecidos en el Decreto 4725 de 2005, o por las normas que lo modifiquen, complementen o sustituyan, tales como la clasificación del riesgo debidamente avalada por el INVIMA, registro sanitario, y certificado CCA cuando aplique (No aplica para equipos industriales y equipos de computo si no se encuentra clasificado dentro del Decreto 4725 de 2005).

3) **ENTREGA DE MANUALES Y DOCUMENTACIÓN TECNICA:** El Contratista deberá hacer entrega al Hospital del equipo junto con los manuales y documentación técnica original de fábrica en idioma castellano o en inglés con copia traducida al castellano, donde se establezca la operación, mantenimiento, servicio y prevención a seguir. Conforme a su tecnología, entregará el Manual de operación el cual deberá contener mínima la descripción de operación y funcionamiento global y detallado, equipo por equipo e igualmente ficha de casafallas, así mismo deberá entrega Manual de Servicio Técnico que deberá incluir al menos lo siguiente: Planos de cada equipo con los elementos y accesorios que lo constituyen, Diagramas mecánicos, eléctricos y electrónicos, Diagrama de disposición física de los elementos, Lista de componentes, con referencia comercial, número de parte y valor, Instrucciones detalladas y procedimientos de ajuste y calibración paso a paso para la puesta en servicio, especificaciones técnicas de Mantenimiento Preventivo (calendario, rutinas), Instrucciones para mantenimiento preventivo, Instrucciones de fallas, Instrucciones para reparación. (No se aplica para

equipos de cómputo si no se encuentra clasificado de acuerdo al Decreto 4725 de 2005 y si no forma parte de equipo industrial o médico).

Dentro de la documentación técnica, el Contratista deberá hacer entrega de la ficha técnica la cual deberá indicar el tiempo de vida útil del equipo y el reporte de eventos adversos que haya generado el equipo, además deberá hacer entrega del certificado de calibración del equipo expedido por entidad debidamente habilitada o autorizada para este fin. (No aplica para equipos de cómputo).

4) **IMPORTACIÓN Y NACIONALIZACIÓN DEL EQUIPO:** El contratista deberá entregar junto los equipos, las licencias y/o declaración de importación y documentos de legalidad de los productos nacionalizados. La custodia de estos documentos estará a cargo de la Oficina jurídica y de activos fijos.

5) **PREINSTALACIÓN E INSTALACION DEL EQUIPO:** El Contratista deberá realizar de forma preferencial la instalación y preinstalación de los equipos objeto de compraventa. Para el caso de la preinstalación si esta se pactare a cargo del Hospital, el contratista deberá supervisar este trabajo y deberá entregar dentro del término de legalización del contrato, los planos y condiciones técnicas correspondientes para la adecuación de la planta física (redes eléctricas, sanitarias, hidráulicas, cableado estructurado, etc en el caso que apliquen). El montaje y puesta en marcha: Será de exclusiva responsabilidad del contratista. El contratista deberá responder por el incumplimiento de esta obligación.

6) **ENTREGA DEL EQUIPO EN PLAZA:** EL equipo deberá entregarse en las instalaciones del Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE actualmente ubicado en la Calle 22 No. 7-93 de la ciudad de Pasto. El contratista responderá por el ingreso del equipo al Hospital y cuando se requiera, se realizará, bajo la supervisión del personal técnico especializado y designado por parte del contratista.

7) **INSPECCION DE LOS EQUIPOS EN SU LUGAR DE DESTINO:** Una primera instancia previa a la recepción del equipo, cuando esto fuere factible, se llevará a cabo por el almacenista y el supervisor del contrato, en el lugar de almacenamiento provisional de los equipos en el Hospital y consistirá en la verificación, mediante inspección visual, de la exacta correspondencia entre las especies recibidas y las detalladas en el contrato y en la oferta presentada la cual hace parte integral el mismo, así como de su integridad física y adecuado estado de conservación. Cuando el equipo no presente deterioros o defectos se levantará un acta de inspección, pudiéndose entonces dar paso a la instalación y puesta en marcha del equipo y a su recepción técnica definitiva. Cuando el resultado de la inspección sea desfavorable se dejará constancia de ello en el acta y el supervisor del contrato notificará de ello al contratista, para que proceda a la reposición o sustitución del equipo o de piezas dañadas o faltantes según el caso dentro del término establecido en el contrato; una vez efectuado ello, se repetirá el procedimiento. Los atrasos generados por este concepto no contarán dentro del plazo de vigencia de la garantía técnica del equipo.

8) **RECEPCIÓN TÉCNICA DEFINITIVA:** Consiste en el recibo definitivo del equipo previa verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas contratadas y pruebas de validación y de normal funcionamiento del equipo conforme a las especificaciones del fabricante y a los patrones de operación y rendimiento dados a conocer en la oferta o en el contrato, así como del cumplimiento por parte del contratista de las condiciones de introducción de la tecnología establecidas en esta política o en el contrato. Tal verificación la realizará el personal supervisor del hospital en un plazo no mayor a 10 días hábiles siguientes a la fecha de terminación de la instalación y puesta en marcha del equipo por parte del proveedor, salvo eventos de fuerza mayor o caso fortuito. Cumplidos estos procedimientos, el supervisor del contrato suscribirá el acta correspondiente definitiva, y se hará entrega de una copia de la misma al proveedor y a la oficina de activos fijos a fin de que realice el registro de inventario correspondiente. Cuando no cumpla con lo anterior, se dejará constancia de ello en el acta, no se recibirá a satisfacción el equipo y el supervisor del contrato notificará de ello al contratista, para que proceda a la reposición o sustitución del equipo o de piezas dañadas o faltantes según el caso dentro del término establecido en el contrato; una vez efectuado ello, se repetirá el procedimiento aquí previsto. De esta última circunstancia se comunicará igualmente a la oficina jurídica para lo de su competencia.

9) **GARANTIA:** La garantía será por un periodo mínimo de doce (12) meses, a partir de la fecha de la recepción técnica definitiva y a satisfacción del equipo, con cobertura del mantenimiento preventivo y correctivo incluyendo verificación metrologica durante su vigencia.

10) **CALIDAD.- EL CONTRATISTA** garantizará que la totalidad de los elementos objeto del contrato, se encuentren en perfecto estado y reúnan los estándares de calidad propios de este tipo de bienes, por lo tanto se compromete y obliga a sustituir sin costo adicional para el HOSPITAL el equipo según corresponda o todos los elementos que presenten defectos técnicos o defectos de calidad, estética o



**Oficina Jurídica**

funcionalidad, dentro del término de las 72 horas siguientes al reporte que le realice el interventor del contrato o en su defecto dentro del término que éste le indique, de tal manera que cumpla con todas las especificaciones contenidas en la cotización de compra, la cual hará parte integral del contrato.

**11) MANTENIMIENTO:** Durante el tiempo de la garantía, el Contratista realizará el mantenimiento preventivo y el mantenimiento correctivo del equipo, incluyendo la verificación metrológica del equipo cuando aplique, así:

- **Mantenimiento preventivo:** Incluirá mínimo dos (2) visitas, de acuerdo con el cronograma establecido conjuntamente con el supervisor del contrato, y de acuerdo con las recomendaciones del fabricante, el cual estará encaminado a todas aquellas acciones recomendadas por los fabricantes y protocolos para prevenir fallas en los equipos y para extender su vida útil, tales como rutinas de diagnóstico, revisión, limpieza, lubricación, pruebas de funcionamiento, revisión general del equipo, ajustes y reemplazos de partes necesarias para mantener los equipos en condiciones de normal funcionamiento, incluyendo la verificación metrológica de dicho mantenimiento del equipo.
- **Mantenimiento correctivo:** Incluirá las visitas que fueran necesarias y se requieran en el sitio en donde éste quede instalado, independientemente de que sea trasladado a otra área, las cuales deberá ejecutarse dentro de las setenta y dos (72) horas siguientes al momento de recibir la solicitud por parte del Hospital, mantenimiento que incluye el suministro de repuestos y accesorios, sin costo adicional para el Hospital durante el término de la garantía e incluirá la verificación metrológica de dicho mantenimiento del equipo.

En todo caso, deberá llevar a cabo el plan de mantenimiento especializado de los equipos con personal altamente calificado e incluir en él las fichas técnicas, rutinas de mantenimiento, formato de mantenimiento preventivo, formato de mantenimiento correctivo, procesos de calibración en todos y cada uno de los equipos que apliquen, esto con el fin de dar cumplimiento a los decretos expedidos por el Ministerio de Protección Social. **Registros para Análisis de Fallas:** EL CONTRATISTA deberá llevar un registro de inspecciones y fallas, cuya copia entregará al Hospital y que en todo caso estará a disposición para consulta de EL HOSPITAL cuando éste lo requiera. Periódicamente, de acuerdo a lo indicando por el fabricante, el CONTRATISTA deberá enviar un reporte a EL HOSPITAL resumiendo los principales hechos y anomalías presentados y corregidos en los bienes, así como el análisis y las recomendaciones que se deriven de los mismos. EL CONTRATISTA certificará en las hojas de inspección, que ha examinado cada parte del equipo y que, en su opinión, está o no operando de acuerdo con las recomendaciones del fabricante, y las buenas prácticas de mantenimiento preventivo y correctivo.

**12) SOPORTE TECNICO:** Deberá garantizar el soporte técnico y/o asesoría para la operación, funcionamiento, asesoría en el suministro de repuestos y accesorios mínimo durante 5 años y asistencia técnica durante el tiempo de vida del equipo, a través de su representante en Colombia.

**13) PLAN DE CAPACITACION O ENTRENAMIENTO PREVIA AL USO DE LA TECNOLOGIA:** El Contratista deberá garantizar el plan de capacitación y entrenamiento para el personal técnico y operativo designado por el Hospital tratándose de tecnología sobre equipos industriales, equipos de computo, software y además de este, al personal médico o asistencial designado cuando ella correspondiere a equipos médicos o biomédicos o dispositivos médicos. Una vez instalado el equipo y antes de efectuarse su uso, el plan de capacitación y entrenamiento deberá iniciarse por parte el Contratista en un plazo máximo de quince (15) días hábiles siguientes a la entrega del equipo en correcto funcionamiento y excepcionalmente, en un plazo superior siempre y cuando el Hospital lo autorice según las circunstancias. Tanto el plan de capacitación en cuanto a su alcance, objetivos, programas, duración, prerequisites, demás información y su evaluación quedará sometido a la aprobación del Hospital para emitir el correspondiente certificado de cumplimiento y/o recibo del equipo.

EL programa de capacitación comprenderá como mínimo el entrenamiento sobre el funcionamiento, mantenimiento y operación de los equipos y deberá cubrir los siguientes aspectos sin limitarse a ellos:

- a. Descripción general del sistema.
- b. Aplicación
- c. Conocimiento de partes o composición y/o de configuración del equipo.
- d. Descripción y explicación del modo de utilización en forma detallada del equipo.
- e. Conceptos generales sobre utilización del sistema.
- f. Técnicas de diagnóstico, identificación y recuperación de fallas.
- g. Mantenimiento del sistema.
- h. Reparaciones

**Oficina Jurídica**

- i. Manejo de manuales de uso, de mantenimiento y reparación, planos técnicos y de operación, cuidados básicos a tener con el equipo.
- j. Cuidados, precauciones y condiciones de seguridad para la manipulación, uso y operación del equipo.

Además todos aquellos temas que EL CONTRATISTA y CONTRATANTE considere necesarios para una buena capacitación. El CONTRATISTA deberá realizar pruebas o evaluaciones de conocimiento al personal capacitado para medir el resultado del plan de entrenamiento y su resultado lo trasladará al supervisor del contrato, con el fin de determinar la necesidad de reforzar, complementar o realizar una nueva capacitación, si el Hospital presenta inconformidad y lo estima pertinente, el Contratista deberá repetir la capacitación y evaluación sin ningún costo adicional, de tal manera que se garantice su resultado efectivo.

14) En el proceso de introducción de la tecnología, el Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE propenderá por el cumplimiento de los estándares de responsabilidad social empresarial, realizando visitas de referenciación previas en las instalaciones del proveedor para verificar el origen de las materias primas y las buenas prácticas de manufactura.

15) En el caso de equipos biomédicos se propenderá por que la tecnología a adquirir sea compatible con los protocolos y software de los adquiridos en la entidad (HTL7), sin perjuicio de aquellos que deba adquirir la entidad de acuerdo a estudio de necesidad. Hace parte de la política de introducción de la tecnología, el anexo 1 correspondiente al manejo del protocolo HTL7.

**PARAGRAFO.-** En el caso de adquisición de software se velará en todo caso por que se cumplan y respeten los derechos de autor.

**II. Introducción de la Tecnología de Dispositivos Médicos:** Para la introducción de la tecnología de dispositivos médicos diferentes a equipos médicos y biomédicos, se tendrá en cuenta como mínimo las siguientes condiciones, enfocadas a la seguridad del paciente, dentro del marco de la tecnovigilancia:

- a) Garantizar que los dispositivos médicos cumplan con las especificaciones técnicas contratadas.
- b) Garantizar la disponibilidad y entrega de los dispositivos médicos dentro de las 72 horas siguientes a su requerimiento.
- c) Garantizar que los dispositivos médicos se entreguen en buen estado y proceder a la sustitución sin ningún costo adicional, dentro de las 72 horas siguientes al reporte del contratante, en caso de que llegaren en mal estado, o presentaren defectos de calidad o empaque, o se encontraren expirados o a un tiempo de expirarse inferior a dieciocho (18) años, previa certificación expedida por el supervisor del Contrato, de tal manera que el CONTRATISTA cumpla con todas las especificaciones contenidas en la propuesta.
- d) Entregar los dispositivos médicos según la programación o requerimientos establecidos por el Hospital. Esta programación que es interna del hospital podrá cambiar de acuerdo a sus necesidades y conveniencia. En todo caso, la entrega de dispositivos médicos requeridos por el Hospital, deberá realizarse por parte del Contratista, máximo dentro de las setenta y dos (72) horas hábiles siguientes a dicho requerimiento.
- e) Las entregas deberán efectuarse en las instalaciones del Hospital Universitario Departamental de Nariño-Empresa Social del Estado, en la Bodega Principal de la Unidad de Servicios Farmacéuticos y en el siguiente horario de 8:00 a.m. a 11:00 a.m. y de 2:00 p.m. a 4:00 p.m.
- f) Aceptar solicitudes y realizar la reposición de dispositivos médicos que resultaren deteriorados en el transporte de los mismos, o con defectos de calidad, empaque o conservación, de cuyo reporte le haga el Hospital - Unidad de Servicios Farmacéuticos hasta ciento veinte (120) horas siguientes a la recepción del producto, debiendo proceder a dicha reposición dentro de las setenta y dos (72) horas hábiles siguientes al mismo.
- g) El contratista no podrá negarse a entregar los dispositivos médicos aduciendo motivos de empaque o presentación de los mismos, además no podrá retrasar o cancelar las entregas por motivos de producción, baja oferta, baja demanda, escasez en el mercado, trámites aduaneros y/o de importación, licencias, vacaciones colectivas o variaciones en el precio de la oferta. En caso de fuerza mayor o caso fortuito que impida la entrega del dispositivo médico, el Contratista deberá realizar todas las gestiones necesarias para la consecución y entrega del mismo al Hospital. En caso de distribuidores no se aceptan políticas de cambio sujetas al Laboratorio Fabricante.
- h) El dispositivo médico entregado por el Contratista deberá tener un vencimiento no inferior a dieciocho (18) meses. En caso de que el tiempo de vida útil fijado en el Registro Invima sea inferior a dieciocho (18) meses, el proponente debe notificar de ello al Hospital y se obligará a realizar el cambio del medicamento y/o producto cuando esté cercano a la fecha de vencimiento.

La verificación del cumplimiento del proceso de planeación de introducción de tecnología, en referencia a los pasos previstos en el manual de contratación, se encuentra a cargo en primera instancia del Asesor de Control Interno de acuerdo con la competencia establecida en el Manual Interno de Contratación - Resolución 386 de junio de 2008.

### 3. COMITÉ DE CONTRATACION.

De acuerdo a lo previsto en la Resolución 386 de junio de 2008, se someterá a consideración del Comité de Contratación el análisis de contratación de bienes y servicios, incluyendo la tecnología con su respectivo concepto técnico, cuando su valor supere los 500 sm.l.v. Conforme a la misma Resolución este COMITÉ DE CONTRATACIÓN, es el encargado de asesor al Gerente en el inicio y desarrollo del proceso de selección y esta conformado de la siguiente manera: El Gerente quien lo preside; El Subgerente de Prestación de Servicios; El Subgerente Administrativo y Financiero; el Jefe de la Oficina Asesora Jurídica y el Profesional Especializado de Recursos Físicos quien será el Secretario Técnico del presente comité; Adicionalmente el Jefe de la Oficina Asesora de Control Interno asistirá como invitado permanente.

Podrán participar como invitados los servidores públicos que de conformidad con la necesidad, especialidad y justificación del objeto a contratar, sean determinados por el Gerente previo al inicio del proceso de selección, si es necesario adelantar ello, o a la compra, suministro o adquisición de un bien o servicio, respectivamente.

### 4. JUNTA DIRECTIVA.

Dentro del proceso de introducción de la tecnología, cuando la misma supere los 1000 sm.lmv la instancia de autorización para llevar a cabo su contratación de acuerdo al proceso de planeación previsto en el Manual de Contratación y concepto médico es la Junta Directiva de la institución.

### 5. SUPERVISORES O INTERVENTORES

Los supervisores o interventores designados para la vigilancia, seguimiento y control del cumplimiento de los contratos que impliquen adquisición y comodato de tecnología serán responsables de la verificación del cumplimiento de las condiciones de introducción de la tecnología.

### 6. ALMACEN Y ACTIVOS FIJOS

Las oficinas de almacén y activos fijos serán responsables de implementar, verificar y controlar mediante lista de chequeo y documentos soportes el cumplimiento de las condiciones de introducción por parte de la tecnología adquirida.

**ARTICULO NOVENO.- VERIFICACION:** El (a) Coordinador (a) de Mantenimiento y Coordinador (a) de la Unidad de Servicios Farmacéuticos deberán presentar informes semestrales al Gerente y Subgerencias y en todo caso, cuando éstos los requieran, sobre los resultados de cumplimiento de la política de introducción de tecnología, verificación de resultado de indicadores, así como de los planes de mejora y su impacto en la organización. Las Coordinaciones mencionadas realizarán además la retroalimentación al Coordinador de cada área o servicio sobre los hallazgos encontrados.

**ARTICULO DECIMO.-** En todo caso, la implementación y actualización de la Política de Introducción de Tecnología deberá realizarse dentro del marco legal y Estatuto Interno de Contratación establecido.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**  
Dada en San Juan de Pasto, a los

24 MAY 2011

  
**BERNARDO OCAMPO MARTINEZ**  
Gerente