

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****EVALUACIÓN TÉCNICA****CO-CBS-FT-26 V1**

FECHA: Bogotá D.C., Día 06 marzo Año 2019

ASUNTO: EVALUACION TECNICA INVITACION A COTIZAR N° 001- 2019

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL ESPECIALIZADO DE GASTROENTEROLOGIA, ATENDIDO A LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TEREAPUTICOS DE ACUERDO A LA OFERTA INSTITUCIONAL Y AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE HABILITACION, GARANTIZANDO EL RECURSO HUMANO, LA DOTACION MANTENIMEINTO Y EL SUMINISTRO DE TODOS LOS EQUIPOS BIOMEDICOS E INSUMOS QUE SE REQUIERAN, PARA LA ATENCION OPORTUNA, HUMANIZADA CONTINUA Y SEGURA DE LOS USUARIOS QUE DEMANDAN ESTOS SERVICIOS, MANTENIENDO Y/O MEJORANDO SU NIVEL DE SATISFACCION EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

PROPONENTE: GASTRO INVEST SAS

| ITEM                                  | DESCRIPCION   | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                          |
|---------------------------------------|---|--------|-----------|--|
| <b>HECTOR JOSÉ CARDONA VILLAMIZAR</b> |   |        |           |  |
| 1                                     | Hoja de vida con fotografía, experiencia laboral.   | X      |           | Pag 52-65, tiene experiencia de 8 años |
|                                       | Tarjeta profesional. (copia)  | X      |           | Pag. 66                                |
|                                       | Cédula de ciudadanía (copia).   | X      |           | Pag 67                                 |
|                                       | Diploma de acta de grado, médico, especialidad en gastroenterología, medicina interna, epidemiología. | X      |           | Pag 68-76                              |
|                                       | Certificación laboral.  | X      |           | Pag 77                                 |
|                                       | Antecedentes disciplinarios (policía, personería, procuraduría,                                       | X      |           | Pag 78-82.                             |
|                                       | Registro al MIPRESS.  | X      |           | Se anexa copia                         |
|                                       | RUT   | X      |           | Pag 84                                 |
|                                       | Libreta militar   | X      |           | Pag 85                                 |
|                                       | Carné de vacunas  | X      |           | Pag 86                                 |
|                                       | Certificado del tribunal ética médica   | X      |           | Pag 87                                 |
| Registro en ReTHS                     | X   |        | Pag 83    |  |
| <b>ELIAS ALFONSO FORERO PIÑEROS</b>   |   |        |           |  |
|                                       | Hoja de vida con fotografía, experiencia laboral.   | X      |           | Pag 88-93                              |
|                                       | Tarjea profesional. (copia)   | X      |           | Pag 94                                 |





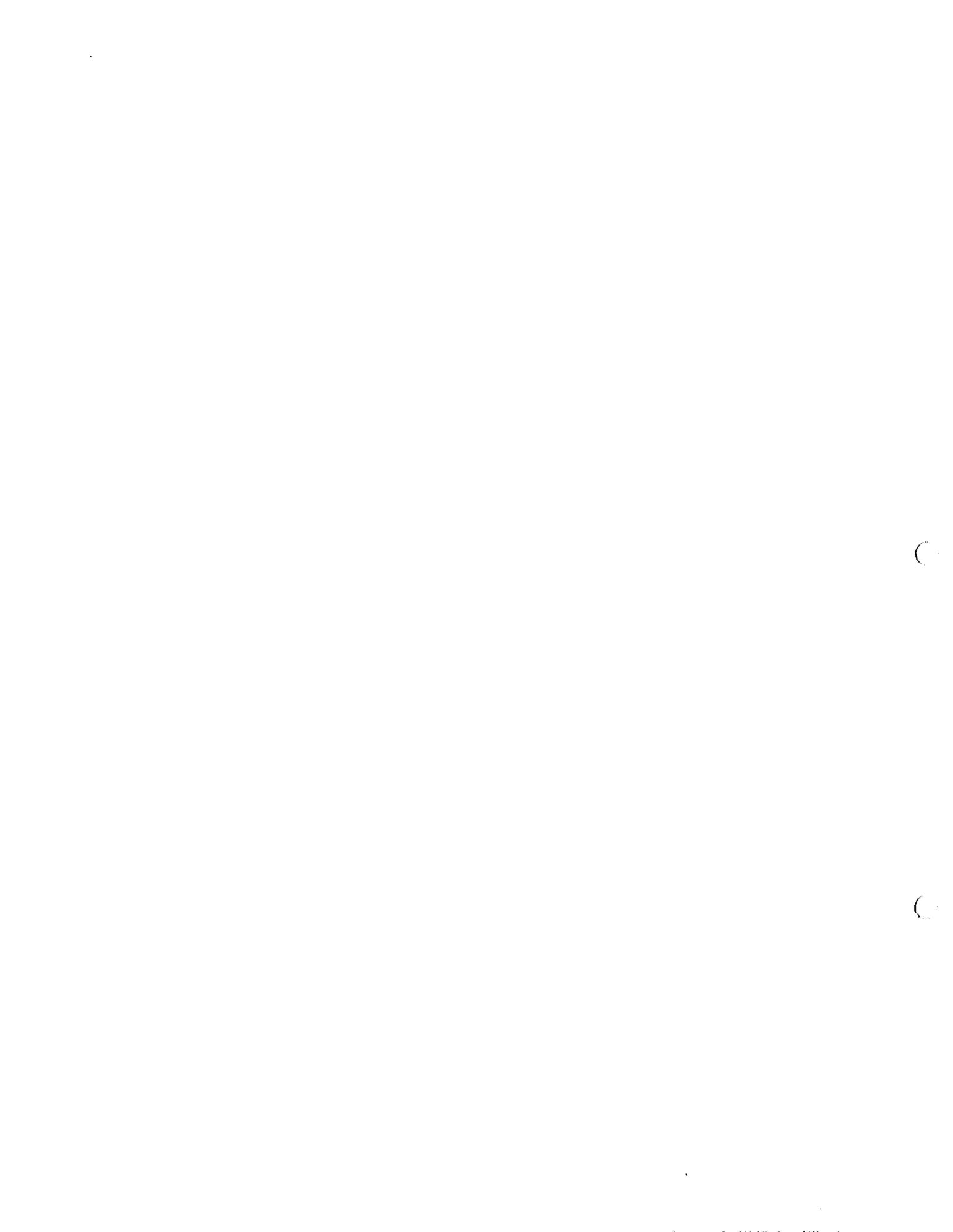
ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**

**EVALUACIÓN TÉCNICA**

**CO-CBS-FT-26 V1**

|                                     |   |   |                            |                                 |
|-------------------------------------|---|---|----------------------------|---------------------------------|
| 2                                   | Cédula de ciudadanía (copia).   | X |                            | Pag 98                          |
|                                     | Diploma de acta de grado, médico, especialidad en gastroenterología, medicina interna, epidemiología. | X |                            | Pag 99-108                      |
|                                     | Certificación laboral.  | X |                            | Pag 110-111, 8 años experiencia |
|                                     | Antecedentes disciplinarios (policía, personería, procuraduría,                                       | X |                            | Pag 112-115                     |
|                                     | Registro al MIPRESS.  | X |                            | Soporte anexo                   |
|                                     | RUT   | X |                            | Pag 117                         |
|                                     | Libreta militar   | x |                            | Soporte de pérdida              |
|                                     | Carné de vacunas  | X |                            | Pag. 118-119                    |
|                                     | Certificado del tribunal ética médica   | X |                            | Pag 120                         |
|                                     | Registro en ReTHS   | X |                            | Pag. 116                        |
| <b>LISETT NANCY RONDÓN REYES</b>    |   |   |                            |                                 |
| 3                                   | Hoja de vida con fotografía, experiencia laboral.   | X |                            | SOPORTES ANEXOS SIN FOLIAR      |
|                                     | Tarjea profesional. (copia)   | X |                            | SOPORTES ANEXOS SIN FOLIAR      |
|                                     | Cédula de ciudadanía (copia).   | X |                            | SOPORTES ANEXOS SIN FOLIAR      |
|                                     | Diploma de acta de grado, médico, especialidad en pediatría.  | X |                            | SOPORTES ANEXOS SIN FOLIAR      |
|                                     | Certificación laboral.  | X |                            | SOPORTES ANEXOS SIN FOLIAR      |
|                                     | Antecedentes disciplinarios (policía, personería, procuraduría,                                       | X |                            | SOPORTES ANEXOS SIN FOLIAR -137 |
|                                     | Registro al MIPRESS.  | X |                            | No tiene página                 |
|                                     | RUT   | X |                            | SOPORTES ANEXOS SIN FOLIAR      |
|                                     | Libreta militar   |   |                            | NA                              |
|                                     | Carné de vacunas  | X |                            | SOPORTES ANEXOS SIN FOLIAR      |
|                                     | Certificado del tribunal ética médica   | X |                            | SOPORTES ANEXOS SIN FOLIAR      |
| Registro en ReTHS                   | X   |   | SOPORTES ANEXOS SIN FOLIAR |                                 |
|                                     | Certificado del tribunal ética médica   | X |                            | SOPORTES ANEXOS SIN FOLIAR      |
| <b>DIANA DEL PILAR TORRES PABON</b> |   |   |                            |                                 |
|                                     | Hoja de vida con fotografía, experiencia laboral.   | X |                            | Pag 142- 160                    |



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****EVALUACIÓN TÉCNICA****CO-CBS-FT-26 V1**

|                                       |   |   |          |                   |
|---------------------------------------|---|---|----------|-------------------|
| 4                                     | Tarjea profesional. (copia)   | X |          | Pag. 161          |
|                                       | Cédula de ciudadanía (copia).   | X |          | Pag. 163          |
|                                       | Diploma de acta de grado, médico, especialidad en gastroenterología, medicina interna.                              | X |          | Pag. 164-178      |
|                                       | Certificación laboral.  | X |          | Pag. 178-179      |
|                                       | Antecedentes disciplinarios (policía, personería, procuraduría,   | X |          | Pag. 180-183      |
|                                       | Registro al MIPRESS.  | X |          | soporte anexo     |
|                                       | RUT   | X |          | Pag 189           |
|                                       | Libreta militar   |   |          | No aplica         |
|                                       | Carné de vacunas  | X |          | Pag. 186-187      |
|                                       | Certificado del tribunal ética médica   | X |          | Pag 188           |
| Registro en ReTHS                     | X   |   | Pag. 184 |                   |
| <b>ELSA ROJAS VILLAMIL</b>            |   |   |          |                   |
| 5                                     | Hoja de vida con fotografía, experiencia laboral.   | X |          | Pag. 190-207      |
|                                       | Tarjea profesional. (copia)   | X |          | Pag. 208          |
|                                       | Cédula de ciudadanía (copia).   | X |          | Pag 209           |
|                                       | Diploma de acta de grado, médico, especialidad en gastroenterología, medicina interna, doctor en medicina y cirugía | X |          | Pag. 210-215      |
|                                       | Certificación laboral.  | X |          | Pag. 216          |
|                                       | Antecedentes disciplinarios (policía, personería, procuraduría,   | X |          | Pag. 217-220      |
|                                       | Registro al MIPRESS.  | X |          | Soporte anexo     |
|                                       | RUT   | X |          | Pag,221           |
|                                       | Libreta militar   |   |          | No aplica libreta |
|                                       | Carné de vacunas  | X |          | Pag 223-224       |
| Registro en ReTHS                     | X   |   | Pag. 222 |                   |
| Certificado del tribunal ética médica | X   |   | Pag. 226 |                   |
| <b>ALBERTO LOZANO JIMENEZ</b>         |   |   |          |                   |
|                                       | Hoja de vida con fotografía, experiencia laboral.   | X |          | Pag. 227-230      |
|                                       | Tarjea profesional. (copia)   | X |          | Pag. 231          |





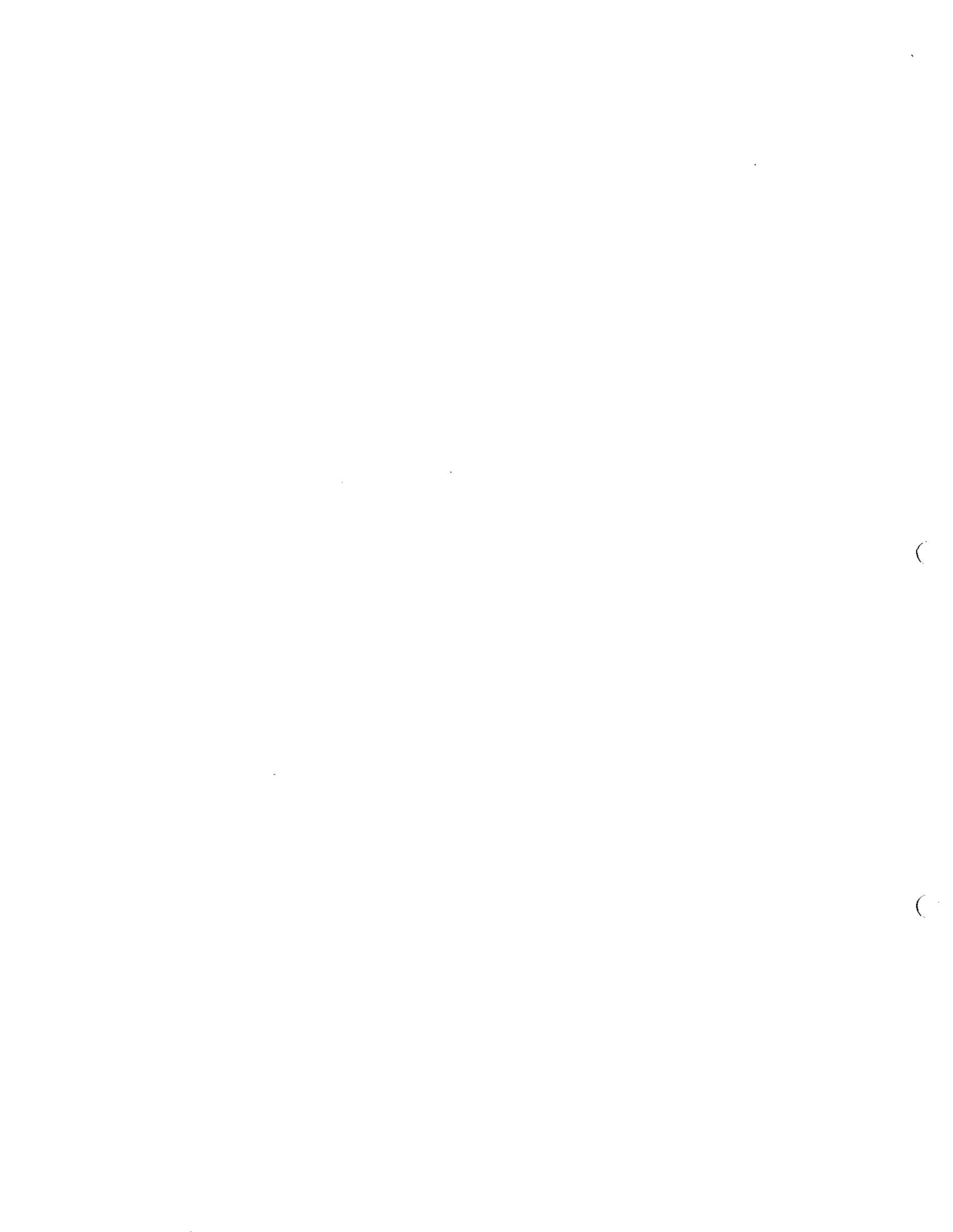
ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### EVALUACIÓN TÉCNICA

CO-CBS-FT-26 V1

|  |   |   |          |                 |
|--|---|---|----------|-----------------|
| 6  | Cédula de ciudadanía (copia).   | X |          | Pag. 233        |
|  | Diploma de acta de grado, médico, especialidad en gastroenterología, medicina interna, doctor en medicina y cirugía | X |          | Pag 234-242     |
|  | Certificación laboral.  | X |          | PAG 243         |
|  | Antecedentes disciplinarios (policía, personería, procuraduría,   | X |          | Pag. 244-247    |
|  | Registro al MIPRESS.  | X |          | Pag. 249        |
|  | RUT   | X |          | Soporte anexo   |
|  | Libreta militar   | X |          | Soporte anexo   |
|  | Carné de vacunas  | X |          | Pag. 251        |
|  | Certificado del tribunal ética médica   | X |          | Pag. 252        |
|  | Registro en ReTHS   | X |          | Pag 248         |
| <b>LUIS ALBERTO ANGEL ARANGO</b>         |   |   |          |                 |
| 7  | Hoja de vida con fotografía, experiencia laboral.   | X |          | Pag 253-277     |
|  | Tarjea profesional. (copia)   | X |          | Pag.278         |
|  | Cédula de ciudadanía (copia).   | X |          | Pag. 279        |
|  | Diploma de acta de grado, médico, especialidad en gastroenterología, medicina interna.                              | X |          | Pag. 280-285    |
|  | Certificación laboral.  | X |          | Pag. 286-287    |
|  | Antecedentes disciplinarios (policía, personería, procuraduría,   | X |          | Pag 288-291     |
|  | Registro al MIPRESS.  | X |          | Pag 292         |
|  | RUT   | X |          | Pag. 293        |
|  | Libreta militar   | X |          | Soporte pérdida |
|  | Carné de vacunas  | X |          | Pag. 294        |
|  | Certificado del tribunal ética médica   | X |          | Pag. 295        |
| Registro en ReTHS                        | X   |   | Pag. 294 |                 |
| <b>JONATHAN EDUARDO PIRAQUIVE CORTES</b> |   |   |          |                 |
|  | Hoja de vida con fotografía, experiencia laboral.   | X |          | Pag. 296-302    |
|  | Tarjea profesional. (copia)   | X |          | Pag. 305        |
|  | Cédula de ciudadanía (copia).   | X |          | Pag. 303-304    |
|  | Diploma de acta de grado, médico, general, curso sedación avanzada.   | X |          | Pag, 306-309    |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**

**EVALUACIÓN TÉCNICA**

**CO-CBS-FT-26 V1**

|  |   |   |          |               |
|--|---|---|----------|---------------|
| 8                                      | Certificación laboral.  | X |          | Pag. 310      |
|  | Antecedentes disciplinarios (policía, personería, procuraduría,                           | X |          | Pag. 311-314  |
|  | Registro al MIPRESS.  | X |          | Pag. 310      |
|  | RUT   | X |          | Pag. 316      |
|  | Libreta militar   | X |          | Pag. 317      |
|  | Carné de vacunas  | X |          | Pag. 318-319  |
|  | Certificado del tribunal ética médica   | X |          | Pg. 320       |
| Registro en ReTHS                      | X   |   | Pag. 315 |               |
| <b>DAVID LEONARDO RODRIGUEZ MORENO</b> |   |   |          |               |
| 9                                      | Hoja de vida con fotografía, experiencia laboral.   | X |          | Pag. 321-323  |
|  | Tarjea profesional. (copia)   | X |          | PAG 324       |
|  | Cédula de ciudadanía (copia).   | X |          | Pag. 324      |
|  | Diploma de acta de grado, médico, general, curso sedación, atención a víctimas violencia. | X |          | Pag. 325-329  |
|  | Certificación laboral.  | X |          | Pag. 330      |
|  | Antecedentes disciplinarios (policía, personería, procuraduría,                           | X |          | Pag. 331-334  |
|  | Registro al MIPRESS.  | X |          | Soporte anexo |
|  | RUT   | X |          | Pag. 336      |
|  | Libreta militar   | X |          | Pag. 337      |
|  | Carné de vacunas  | X |          | Pag. 339      |
| Certificado del tribunal ética médica  | X   |   | Pag. 340 |               |
| Registro en ReTHS                      | X   |   | Pag. 335 |               |
| <b>KEYV TATIANA BEJARANO COTRINA</b>   |   |   |          |               |
| 10                                     | Hoja de vida con fotografía, experiencia laboral.   | X |          | Pag. 341-344  |
|  | Tarjea profesional. (copia)   | X |          | Pag. 345      |
|  | Cédula de ciudadanía (copia).   | X |          | Pag. 346      |
|  | Diploma de acta de grado, enfermera.  | X |          | Pag. 347-348  |
|  | Certificación laboral.  | X |          | Pag. 349      |
|  | Antecedentes disciplinarios (policía, personería, procuraduría,                           | X |          | Pag. 350-353  |





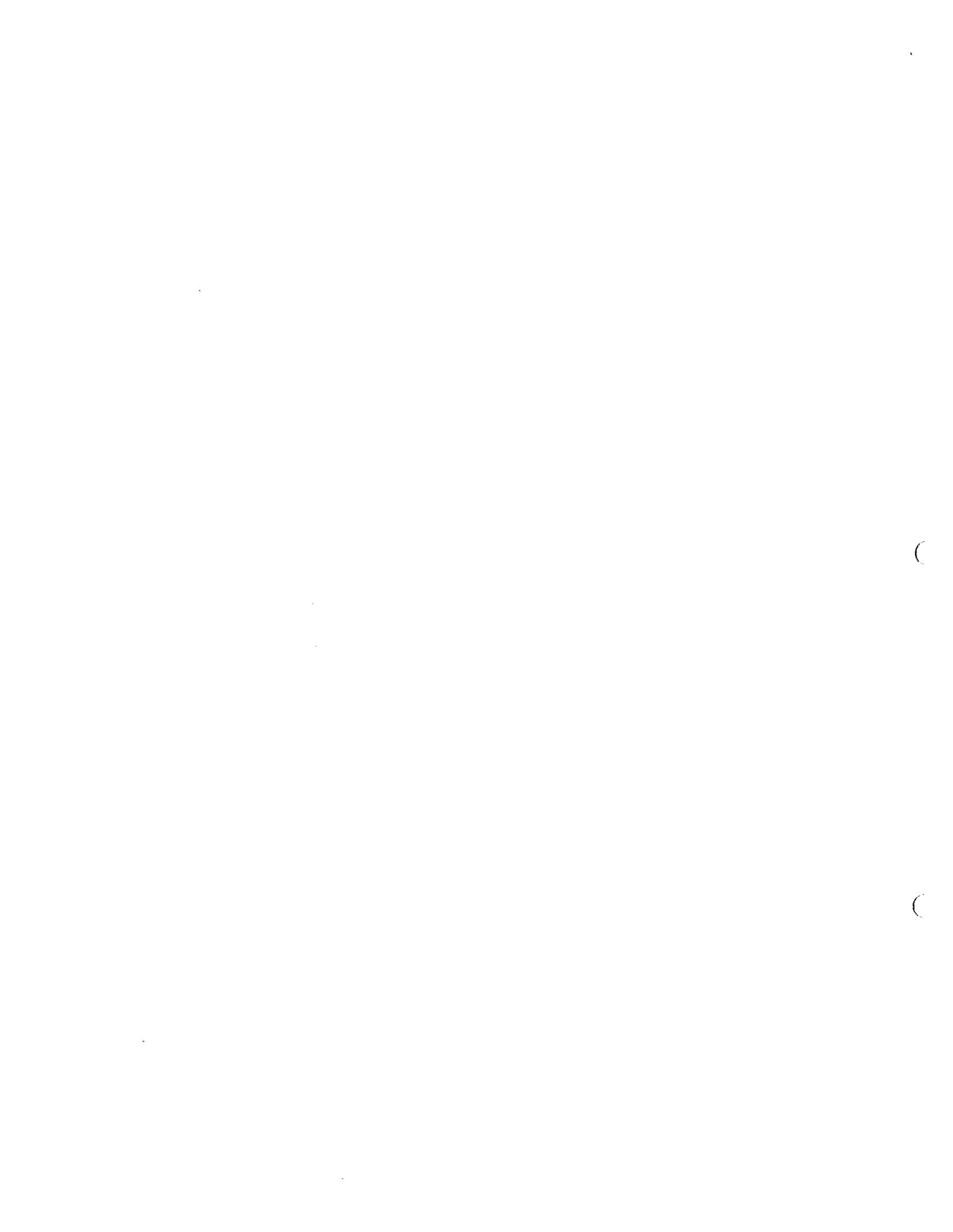
ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**

**EVALUACIÓN TÉCNICA**

**CO-CBS-FT-26 V1**

|                                      |   |   |  |               |
|--------------------------------------|---|---|--|---------------|
|                                      | Registro al MIPRESS.  |   |  | NA            |
|                                      | RUT   | X |  | Pag. 354      |
|                                      | Libreta militar   |   |  | NA            |
|                                      | Carné de vacunas  | X |  | Pag. 355      |
|                                      | Certificado del tribunal ética médica   | X |  | Pag. 356      |
| <b>MARIA JULIA CASTAÑEDA CAICEDO</b> |   |   |  |               |
|                                      | Hoja de vida con fotografía, experiencia laboral.   | X |  | Pag. 357-364  |
|                                      | Tarjea profesional. (copia)   | X |  | Pag. 368      |
|                                      | Cédula de ciudadanía (copia).   | X |  | Pag. 365      |
|                                      | Diploma de acta de grado, auxiliar enfermería, curso de manejo equipos, radio protección, curso internacional endoscopia, 1, 2, curso de enfermeras asistentes en endoscopia, reprocesamiento de endoscopios flexibles. | X |  | Pag. 366-375  |
|                                      | Certificación laboral.  | X |  | Pag. 376      |
|                                      | Antecedentes disciplinarios (policía, personería, procuraduría,   | X |  | Pag. 367-380  |
| 11                                   | Registro al MIPRESS.  |   |  | NA            |
|                                      | RUT   | X |  | Pag. 381-382  |
|                                      | Libreta militar   |   |  | NA            |
|                                      | Carné de vacunas  | X |  | Pag, 383-385  |
|                                      | Certificado del tribunal ética médica   |   |  | NA            |
| <b>YESICA PAOLA MEDINA UMAÑA</b>     |   |   |  |               |
|                                      | Hoja de vida con fotografía, experiencia laboral.   | X |  | Pag. 386- 387 |
|                                      | Tarjea profesional. (copia)   | X |  | Pag. 389      |
|                                      | Cédula de ciudadanía (copia).   | X |  | Pag 388       |
| 12                                   | Diploma de acta de grado, auxiliar enfermería, soporte vital básico,  | X |  | Pag. 390-393  |
|                                      | Certificación laboral.  | X |  | Pag. 3794     |
|                                      | Antecedentes disciplinarios (policía, personería, procuraduría,   | X |  | Pag, 395-398  |
|                                      | Registro al MIPRESS.  |   |  | NA            |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**

**EVALUACIÓN TÉCNICA**

**CO-CBS-FT-26 V1**

|                                     |  |   |  |                  |
|-------------------------------------|--|---|--|------------------|
|                                     | RUT  | X |  | Pag 399          |
|                                     | Libreta militar  |   |  | NA               |
|                                     | Carné de vacunas   | X |  | Pag 400 -401     |
| <b>CAROLINA GARCÉS CARRASCAL</b>    |  |   |  |                  |
| 13                                  | Hoja de vida con fotografía, experiencia laboral.                    | X |  | Pag. 402-406     |
|                                     | Tarjea profesional. (copia)  | X |  | PAG 407          |
|                                     | Cédula de ciudadanía (copia).  | X |  | P ag 407         |
|                                     | Diploma de acta de grado, auxiliar enfermería, soporte vital básico, | X |  | Pag. 408-412     |
|                                     | Certificación laboral.   | X |  | Pag. 408         |
|                                     | Antecedentes disciplinarios (policía, personería, procuraduría,      | X |  | Pag 414-417      |
|                                     | Registro al MIPRESS.   |   |  | NA               |
|                                     | RUT  | X |  | PAG 417          |
|                                     | Libreta militar  |   |  | NA               |
|                                     | Carné de vacunas   | X |  | Pag. 418         |
| <b>MARIBEL ROCIO GARZÓN ALVAREZ</b> |  |   |  |                  |
| 14                                  | Hoja de vida con fotografía, experiencia laboral.                    | X |  | Pag. 419-424     |
|                                     | Tarjea profesional. (copia)  | X |  | PAG 425          |
|                                     | Cédula de ciudadanía (copia).  | X |  | Pag 425          |
|                                     | Diploma de acta de grado, administradora empresas                    | X |  | Pag 426-431      |
|                                     | Certificación laboral.   | X |  | NO TIENE PAGINA  |
|                                     | Antecedentes disciplinarios (policía, personería, procuraduría,      | X |  | Pag. 432-435     |
|                                     | Registro al MIPRESS.   |   |  | NA               |
|                                     | RUT  | X |  | NO TIENE PÁGINA. |
|                                     | Libreta militar  |   |  | NA               |

**EVALUACION TECNICA PUNTUABLE (HASTA 110 PUNTOS)**

**PARA CALIFICACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**





**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**

**EVALUACIÓN TÉCNICA**

**CO-CBS-FT-26 V1**

| PERFIL   | EXPERIENCIA PROFESIONAL |  |  |
|--|-------------------------|--|--|
|  | * HASTA DOS AÑOS<br>0   | DE 2 AÑOS Y<br>UN MES HASTA<br>4 AÑOS<br>5 | DE 4 AÑOS Y UN MES<br>EN ADELANTE.<br>10 |
| HECTOR JOSÉ CARDONA VILLAMIZAR<br>(GASTROENTEROLOGO)       |                         |  | 8 AÑOS                                   |
| ELIAS ALFONSO FORERO PIÑEROS                               |                         |  | 9 AÑOS                                   |
| MARCO ALBERTO SUAREZ UREÑA<br>(GASTROENTEROLOGO PEDIATRA). |                         | 3 AÑOS -8<br>MESES                         |  |
| DIANA DEL PILAR TORRES PABON<br>(GASTROENTEROLOGO)         |                         | 2 AÑOS -8<br>MESES                         |  |
| ELSA ROJAS VILLAMIL<br>(GASTROENTEROLOGO)                  |                         |  | 9 AÑOS                                   |
| ALBERTO LOZANO JIMENEZ<br>(GASTROENTEROLOGO)               |                         | 3 AÑOS 10<br>MESES                         |  |
| LUIS ALBERTO ANGEL ARANGO<br>(GASTROENTEROLOGO)            |                         |  | 8 AÑOS 4 MESES                           |

**TOTAL PUNTAJE: GASTRO INVEST SAS 110 PUNTOS**

**EQUIPOS**

| ITEM | DESCRIPCION   | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|------|---|--------|-----------|---------------|
| 1    | TORRE 1 VIDEO PROCESADOR<br>Hoja de vida del equipo completa.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.<br>Protocolo de mantenimiento preventivo. | X      |           | Pag. 439-435  |
| 2    | TORRE 1 FUENTE DE LUZ.<br>Hoja de vida del equipo completa.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.<br>Protocolo de mantenimiento preventivo.   | x      |           | Pag. 446-460  |
| 3    | TORRE 1 PANTALLA<br>Hoja de vida del equipo completa.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.<br>Protocolo de mantenimiento preventivo.         | X      |           | Pag. 461-471  |
| 4    | TORRE 2 FUENTE DE LUZ<br>Hoja de vida del equipo completa.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.<br>Protocolo de mantenimiento preventivo.    | X      |           | Pag. 472-484  |
| 5    | TORRE 2 VIDEO PROCESADORA DE  | X      |           | Pag. 485-496  |





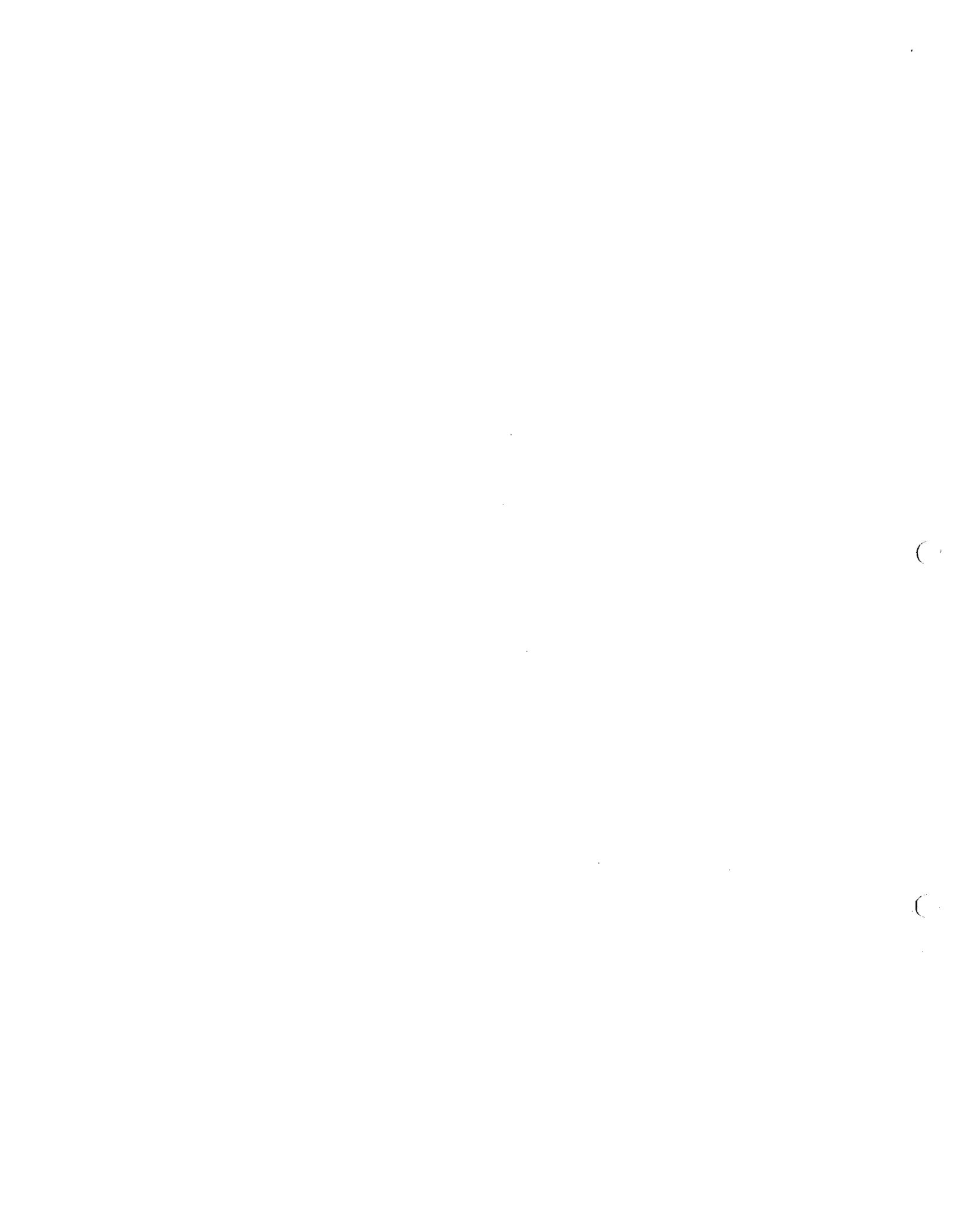
ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### EVALUACIÓN TÉCNICA

CO-CBS-FT-26 V1

|    |   |   |  |               |
|----|---|---|--|---------------|
|    | ULTRASONIDO<br>Hoja de vida del equipo completa.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.<br>Protocolo de mantenimiento preventivo.                                      |   |  |               |
| 6  | TORRE 2 PATALLA<br>Hoja de vida del equipo completa.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.<br>Protocolo de mantenimiento preventivo.                                  | X |  | Pag 497-506   |
| 7  | VIDEO GASTROSCOPIO 1<br>Hoja de vida del equipo completa.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.<br>Protocolo de mantenimiento preventivo.                             | X |  | Pag. 507-531  |
| 8  | VIDEO GASTROSCOPIO 2<br>Hoja de vida del equipo completa.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.<br>Protocolo de mantenimiento preventivo.                             | X |  | Pag. 532-548  |
| 9  | VIDEO DUODENOSCOPIO 1<br>Hoja de vida del equipo completa.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.<br>Protocolo de mantenimiento preventivo.                            | X |  | Pag. 549-561  |
| 10 | DUODENOSCOPIO 2<br>Hoja de vida del equipo completa.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.<br>Protocolo de mantenimiento preventivo.                                  | x |  | Pag 562-574   |
| 11 | VIDEO COLONOSCOPIO<br>Hoja de vida del equipo completa.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.<br>Protocolo de mantenimiento preventivo.                               | X |  | 575-597       |
| 12 | TORRE ENDOMICROCOPIA LASER<br>CONFOCAL ESOFAGICA<br>Hoja de vida del equipo completa.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.<br>Protocolo de mantenimiento preventivo. | X |  | Pag. 598-618  |
| 13 | VIDEO CAPSULA ENDOSCOPIA<br>Hoja de vida del equipo completa.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.<br>Protocolo de mantenimiento preventivo.                         | X |  | Pag 619- 630  |
| 14 | VIDEO ENTEROSCOPIO DE 2 BALÓN<br>Hoja de vida del equipo completa.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.<br>Protocolo de mantenimiento preventivo.                    | X |  | Pag. 631-638  |
| 15 | ULTRASONIDO LINEAL<br>Hoja de vida del equipo completa.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.<br>Protocolo de mantenimiento preventivo.                               | X |  | Pag. 639- 649 |
| 16 | ULTRASONOGRAFIA RADIAL<br>Hoja de vida del equipo completa.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.   | X |  | Pag 650-662   |



|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.  |   |                 |              |
|---|--|---|-----------------|--------------|
|   | EVALUACIÓN TÉCNICA   |   | CO-CBS-FT-26 V1 |              |
|   | Protocolo de mantenimiento preventivo.   |   |                 |              |
| 17  | Ph METRIA Y MANOMETRIA ANORECTAL, ESOFAGICA<br>Hoja de vida del equipo completa.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.<br>Protocolo de mantenimiento preventivo. | X |                 | Pag,663-694  |
| 18  | ARCO EN C<br>Hoja de vida del equipo completa.<br>Hoja de vida del biomédico.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.<br>Protocolo de mantenimiento preventivo.    | X |                 | Pag 695-711  |
| 19  | UNIDAD DE ARGON PLASMA – ERBE<br>Manual de instrucciones.<br>Cronograma de mantenimiento actualizado.<br>Protocolo de mantenimiento preventivo.                        | X |                 | Pag. 712-722 |
| 20  | CONTRATO DE MEDICAMENTO JOMEDICAL  | X |                 | Pag. 723-725 |
| 21  | CONTRATO MANTENIMIENTO JOMEDICAL   | X |                 | Pag 723-734  |
| 22  | PÓLIZA DE EQUIPOS  | X |                 | Pag 726-734  |
| 23  | ERESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL   | X |                 | Pag. 735-742 |

#### CALIFICACIÓN DELA EXPERIENCIA PROFESIONAL

**CONCEPTO:** De conformidad con la verificación y evaluación técnica y con base en los documentos aportados por el proponente, se considera que **GASTRO INVEST SAS CUMPLE** con los requisitos técnicos establecidos para las hojas de vida del talento humano en las condiciones de la invitación a cotizar No. 001 de 2019.

Atentamente,



BETSY CATERINE SANCHEZ APONTE  
Directora de servicios ambulatorios  
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

