HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA

HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL
DIRECCION JURIDICA - COMPRAS Y CONTRATACIÓN
INVITACIÓN ABIERTA 2026
EQUIPO BIOMEDICO
AUTOEVALUACIÓN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS: CAMAS HOSPITALARIAS

ESPECIFICACION TECNICA A CUMPLIR		PROPONENTE		PROPONENTE		PROPONENTE		PROPONENTE		PROPONENTE		PROPONENTE	
CARACTERISTICAS TÉCNICAS CAMAS HOSPITALARIAS		**Pardo- AdvantCare BIOTRONITECH**		**SV2 STRYKER**		**VITALIS PLUS MB-10-1 MB**		**Paramount A5 AMAREY**		**Hill Rom 900 TECNICA ELECTROMEDICA**		**Nitrocare HB 8140 IMCOLMEDICA**	
	CARACTERISTICAS TÉCNICAS DE PLANOS, MOVIMIENTOS Y CAPACIDADES:	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN: Estructura en acero inoxidable (ERW, calibre 16G o superior) con tratamiento anticorrosivo, y con pintura electroestática.		X	X			X	X		X		X	
2	Barandas, cabeceros y pieceros en ABS con grado de impacto mecánico mínimo medio		X	X		X		X		X		X	
3	Longitud total: Entre 210 y 220 cm.	X		X		X		X		X			X
4	Ancho total: Entre 95 y 115 cm.	X		X		X		X		X		X	
5	**Peso del paciente mínimo:** 210 Kg	X		X		X		X		X		X	
6	Cabecero y piecero removible sin herramienta	X		X		X		X		X			X
7	4 secciones articuladas (cabezal, sección intermedia o respaldo, rodillas y pies).	X		X		X		X		X		X	
8	Parachoques en cada una de sus esquinas	X		X		X		X		X		X	
9	soportes para tanque de oxigeno tipo liv 1L		X	X		X		X		X			X
	MOVIMIENTOS ELÉCTRICOS												
10	Motorización: Mínimo 3 motores independientes	X		X		X		X		X		X	
11	Ajuste de altura variable: entre 38 y 75 cm como mínimo, el rango puede ser mas amplio.	X		X		X		X		X		X	
12	Elevación de respaldo: 0° a 60° o superior.	X		X		X		X		X		X	
13	Elevación de muslos: 0° a 45° o superior.	X		X		X			X	X			X
14	Elevación de piernas: 0° a 30° o superior.	X		X		X			X	X		X	
15	Posición Trendelenburg: Mínimo 12°.	X		X		X		X		X		X	
16	Posición Trendelenburg inversa: Mínimo 12°.	X		X		X		X		X		X	
17	Función RCP (reanimación cardiopulmonar) mecánica o eléctrica, y manual (palanca de liberación rápida a ambos lados de la cama para aplanar el respaldo de forma instantánea)	X		X		X		X		X			X
	CONTROLES												
18	Control para paciente integrado en barandas laterales (parte interior). Movimientos de espaldar, piernas y altura.	X		X		X			X	X			X
19	Control para personal de enfermería (parte externa) todos los movimientos. (RCP, Bloqueo de camilla, movimiento altura, movimiento espaldar, movimiento piernas, Trendelenburg, Trendelenburg invertida)	X		X		X		X		X			X
20	Control alámbrico para paciente: Movimientos de espaldar y altura, conectado al modulo principal.	X		X		X		X		X		X	
21	Control alámbrico en el piecero todos los movimientos, y función de bloqueo de movimientos (RCP, Bloqueo de camilla, movimiento altura, movimiento espaldar, movimiento piernas, Trendelenburg, Trendelenburg invertida)	X		X		X			X	X			X
	BARANDAS LATERALES												
22	Cuatro barandas abatibles (2 superiores, 2 inferiores) y bloqueables, altura mínima 30 cm	X		X		X		X		X			X
23	Sistema de bajada amortiguada y escamoteable (que bajen por debajo del nivel del colchón)	X		X		X		X		X		X	
24	Material de alta resistencia (ABS con grado de impacto mecánico mínimo medio, polipropileno o equivalente).		X	X		X		X		X		X	
25	Soportes de Infusión y Porta-sueros: Integrados en la parte superior uno en cada esquina.	X		X		X		X		X		X	
	RUEDAS												
26	**Cuatro (4) ruedas antiestáticas y antipeluza de 125 mm a 155 mm de diámetro.**		X	X		X		X		X			X
27	**Material de ruedas: Goma, Caucho Termoplástico (TPR), Poliamida o Poliuretano inyectado.**		X	X		X		X		X			X
28	Tipo de rueda: Rueda doble pivotante.	X		X		X		X		X			X
29	Quinta rueda antiestáticas y antipeluza direccional de 77 mm de diámetro (con 10% de variación en la medición) , de goma o caucho termoplastico		X	X		X			X	X			X
30	Sistema de frenos por cada rueda que permita bloqueo individual.	X		X		X		X		X			X
31	**El Sistema de frenos debe permitir el bloqueo de toda la cama con un solo punto de activación.**	X		X		X		X		X		X	
32	Indicador visual de freno activado.	X		X		X		X		X			X
	SISTEMA ELÉCTRICO												

33	Alimentación: 110–120 VAC, con filtro 60 Hz												
34	Grado de protección mínimo IPX4	X		X		X		X		X		X	
35	Batería de respaldo de mínimo (200-500 ciclos a 100%)		X	X		X		X		X		X	
36	Cumple con norma de estándares internacionales de seguridad para camas (IEC 60601-2-52)	X		X		X		X		X			X
37	Indicadores mecánicos o digitales de ángulo de inclinación (tanto para el respaldo como para Trendelenburg).	X		X		X		X		X			X
	GARANTÍA, MANTENIMIENTO Y SOPORTE												
38	Registro sanitario vigente	X		X		X		X		X			X
39	Vida útil mínima de 10 años	X		X		X			X	X			X
	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN												
40	Resistente a la limpieza y desinfección con cloro orgánico en una concentración de 1000 ppm	X		X		X		X		X			X
41	Superficies lisas, impermeable, y con esquinas redondeadas para realizar una adecuada y fácil limpieza.	X		X		X		X		X		X	

Sebastian C.
Coordinador Biomédico

ELKIN M.

HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA

Puntuación máxima: 40 puntos

Evaluación técnica del servicio para el equipo Cama hospitalaria Hill Rom 900

criterio	Categoria	Parámetro a Evaluar	Descripción de la Prueba / Métrica Objetiva	Puntuación 2	Puntuación 5	Puntuación 10	Observaciones
1	Diferenciación del producto	Base instalada cantidad en el país	1) La certificaciones suman en total al menos una base instalada de 150 equipos 2) La certificaciones suman en total al menos una base instalada de 250 equipos 3) La certificaciones suman en total al menos una base instalada de 400 equipos	Cumple con el ítem 1	Cumple con el ítem 2	Cumple con el ítem 3	
2	Tecnología	Funcionalidades adicionales	1) Sistema inalámbrico de conectividad con llamados de enfermería. 2) Alarma de detección de ausencia de paciente. 3) Báscula digital.	Cumple con al menos 1 ítem	Cumple con 2 ítems	Cumple con los 3 ítems	
3	Accesorios adicionales	Entrega de accesorios adicionales sin costo	1) Entrega de mínimo 30 soportes de tracción para pacientes 2) Entrega de mínimo 50 controles alámbricos adicionales 3) Entrega de mínimo 50 colchones para el uso de las camas	Cumple con al menos 1 ítem	Cumple con 2 o 3 ítems	Cumple con los 4 ítems	
4	Postventa	Garantía extendida	1. Garantía adicional de 6 meses. 2. Garantía adicional de 1 año. 3. Garantía adicional de 2 años o más.	Cumple con el ítem 1	Cumple con el ítem 2	Cumple con el ítem 3	
			Puntaje total		**8**		

Sebastian C.

Firma
Coordinador biomédico

Carlos Baitos R.

Firma
Jefe o director del servicio

Firma
Jefe o director del servicio

HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA

Puntuación máxima: 40 puntos

Evaluación técnica del servicio para el equipo Cama hospitalaria Stryker SV2

criterio	Categoria	Parámetro a Evaluar	Descripción de la Prueba / Métrica Objetiva	Puntuación 2	Puntuación 5	Puntuación 10	Observaciones
1	Diferenciación del producto	Base instalada cantidad en el país	1) La certificaciones suman en total al menos una base instalada de 150 equipos 2) La certificaciones suman en total al menos una base instalada de 250 equipos 3) La certificaciones suman en total al menos una base instalada de 400 equipos	Cumple con el ítem 1	Cumple con el ítem 2	Cumple con el ítem 3	
2	Tecnología	Funcionalidades adicionales	1) Sistema inalámbrico de conectividad con llamados de enfermería. 2) Alarma de detección de ausencia de paciente. 3) Báscula digital.	Cumple con al menos 1 item	Cumple con 2 items	Cumple con los 3 items	
3	Accesorios adicionales	Entrega de accesorios adicionales sin costo	1) Entrega de mínimo 30 soportes de tracción para pacientes 2) Entrega de mínimo 50 controles alámbricos adicionales 3) Entrega de mínimo 50 colchones para el uso de las camas	Cumple con al menos 1 item	Cumple con 2 o 3 items	Cumple con los 4 items	
4	Postventa	Garantía extendida	1. Garantía adicional de 6 meses. 2. Garantía adicional de 1 año. 3. Garantía adicional de 2 años o más.	Cumple con el ítem 1	Cumple con el ítem 2	Cumple con el ítem 3	
			Puntaje total	**32**			

Sebastian C.
Firma
Coordinador biomédico

Carlos Bustos R.
Firma
Jefe o director del servicio

Firma
Jefe o director del servicio