Cuadro de análisis para gestión de equipo médico

NOMBRE DE PROVEEDOR Y GIRO	EQUIPO	MARCA Y MODELO	CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES	FOTO DEL EQUIPO	TIPO DE EQUIPO (NUEVO ,USADO, REMANOFACTURADO, REACONDICIONADO)	CUMPLE CON CERTIFICADOS DE SALUD	TIPO DE NECESIDAD (ALTA , MEDIA,BAJA)	COSTO	MODO DE PAGO	OBSERVACIONES