CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

ANEXO No. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN

Ciudad Fecha

Doctora.
SANDRA MILENA JARAMILLO AYALA
Agente Especial Interventora
HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE E.S.E.
Ciudad

ASUNTO: Objeto a contratar _____
PROCESO DE MENOR CUANTÍA No. _____

Yo _____, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. _____ de _____, actuó en calidad de representante legal de _____, afirmo bajo la gravedad del juramento que conozco y acepto las siguientes condiciones:

1. Que esta Oferta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete al proponente.
2. Que ninguna entidad o persona distinta a firmante tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato que de ella se derive.
3. Que no me hallo incurso en causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la ley y a demás normas sobre la materia y que tampoco me encuentro en los eventos de prohibiciones para contratar.
4. Igualmente declaro que en caso de sobrevenir alguna inhabilidad me haré responsable frente a contratante y ante terceros por los perjuicios que se ocasionen y me comprometo a ceder el contrato, previa autorización escrita del contratante, por si ello no fuere posible, renunciare a su ejecución.
5. Si se me adjudica el contrato me comprometo a otorgar las garantías requeridas y a suscribir estas y el contrato, dentro de los términos señalados para ellos.
6. Que conozco las leyes de la República de Colombia que rigen la presente contratación.
7. Que los precios de la propuesta se mantienen por un término de noventa (90) días contados a partir de la fecha y hora de entrega de la misma.
8. Que acepto las exigencias y condiciones técnicas exigidas por el hospital en la solicitud de oferta.
9. Que bajo la gravedad de juramento declaramos que, no somos deudores que no es deudor moroso de ninguna entidad del Estado. (ley 716, parágrafo 3, articulo 4).

Con la firma del presente documento manifiesto bajo la mi responsabilidad que al información aquí consignada es veraz.

Cordialmente,

NOMBRE Y FIRMA
(persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)
C.C. No. _____ expedida en _____
Nit: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Correo electrónico: _____

CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

Anexo No. 2
Formulario Compromiso Anticorrupción

Ciudad , Fecha

Señores:
HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE E.S.E.
Ciudad

ASUNTO: Objeto a contratar _____
PROCESO DE MENOR CUANTÍA No. _____

[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del Hospital Sandiego de Cerete E.S.E. para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. Manifestamos bajo la gravedad del juramento que no estamos en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés alguno, así como ninguna otra limitación de nuestra capacidad jurídica para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación [Insertar información]. En caso encontrarse en algunas de las circunstancias descritas indicar el tipo y la vigencia de la misma.

3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Menor Cuantía No. **xxxxxxxxxxx**

4. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación [Insertar información] nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

5. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

6. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los XXXXXXX (XX) días del mes de XXXX de dos mil veinte 2020.

_____
[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]

CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

ANEXO No. 3

MODELO DE CARTA DE INFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Doctora.
SANDRA MILENA JARAMILLO AYALA
Agente Especial Interventora
HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE E.S.E.
Ciudad

ASUNTO: Objeto a contratar _____
PROCESO DE MENOR CUANTÍA No. _____

Los suscritos, _____debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____, respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en Unión Temporal para participar en la Contratación Directa de la referencia, cuyo objeto es "_____", y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de la Unión Temporal será igual al término de ejecución y liquidación del contrato.

2. La Unión Temporal está integrada por:

NOMBRE	TÉRMINOS Y EXTENSIÓN COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO [1]	(%) [2]

[1] Discriminar en función de los ítems establecidos en el presupuesto oficial, para cada uno de los integrantes.
[2] El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

3. La Unión Temporal se denomina

4. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria.

5. El representante de la Unión Temporal es , identificado con la cédula de ciudadanía No. , de , quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

6. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección de correo
Dirección electrónica
Teléfono
Telefax
Celular
Ciudad Cerete - Cordoba

En constancia, se firma en Cerete, a los días del mes de de _____
_____

CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

ANEXO No. 4

FORMULARIO EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

ASUNTO: Objeto a contratar _____
PROCESO DE MENOR CUANTÍA No. _____

PROPONENTE: _____

CONTRATO No.	OBJETO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR EN $

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

_____
[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]

CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

ANEXO No. 5
PROPUESTA ECONÓMICA

LA PROPUESTA ECONÓMICA DEBERÁ SER PRESENTADA A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA SECOP II Y DEBERÁ CUMPLIR Y CORRESPONDER A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA PRESENTE SOLICITUD DE OFERTA.

ITEMS	DESCRIPCION	ESTIMADO MENSUAL	ESTIMADO SEIS (6) MESES	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO MES	VALOR TOTAL ESTIMADO SEIS (6) MESES
1	AGUJA TRUCUT SEMIAUTOMATICA 14 G X 10 CM	1	6				
2	AGUJA HIPODERMICA N° 18 X1	1500	9000				
3	AGUJA HIPODERMICA N° 20GX1 1/2	200	1200				
4	AGUJA HIPODERMICA N° 22G X 1	200	1200				
5	AGUJA HIPODERMICA N° 23G X 1	200	1200				
6	AGUJA HIPODERMICA N° 25G X 1	200	1200				
7	AGUJA HIPODERMICA N° 27G X 1	200	1200				
8	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL NO 20	15	90				
9	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL NO 23	15	90				
10	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL NO 26	100	600				
11	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL NO 27	100	600				
12	AGUJA PERIDUAL N° 16	20	120				
13	AGUJA TRUCUT MANUAL 14 G X 10 CM	1	6				
14	ALGODON POMOS BOLSA	70	420				
15	ALGODON ROLLO JGB	30	180				
16	AMBU ADULTO	30	180				
17	AMBU NEONATAL	1	6				
18	AMBU PEDIATRICO	1	6				
19	APLICADORES CON ALGODON DE MADERA	1000	6000				
20	AQUASOL APOSITO	20	120				
21	BACCIDIN	1	6				
22	BAJALENGUAS DE MADERA	1000	6000				
23	BATA PACIENTE MANGA LARGA	300	1800				
24	BATA PACIENTE MANGA SISA	100	600				
25	BENJUI	1	6				
26	BOLSA CYSTOFLO ADULTO	100	600				
27	BOLSA CYSTOFLOPEDIATRICA	4	24				
28	BOLSA NUTRICION (NUTRIFLO) X 1500 ML	4	24				

CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

29	BOLSA PARA CADAVERES	10	60				
30	BOLSA VACIA TRAVAD 1500 ML	4	24				
31	CABESTRILLO ADULTO TALLA L	15	90				
32	CABESTRILLO PEDIATRICO	5	30				
33	CANULA DE GUEDEL N° 1	15	90				
34	CANULA DE GUEDEL N° 3	30	180				
35	CANULA DE GUEDEL N° 4	15	90				
36	CANULA DE GUEDEL N° 5	15	90				
37	CANULA DE GUEDEL N° 0	15	90				
38	CANULA DE GUEDEL N° 2	15	90				
39	CANULA DE OXIGENO ADULTO	200	1200				
40	CANULA DE OXIGENO PEDIATRICO	150	900				
41	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO TALLA S -M- L	4	24				
42	CANULA NASAL DE OXIGENO NEONATAL	5	30				
43	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA ALTO FLUJO	1	6				
44	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA Nº7.5	1	6				
45	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA Nº8	1	6				
46	CATETER BIPOLAR 6 FR (DE MARCAPASO)	2	12				
47	CATETER CENTRAL ADULTO	100	600				
48	CATETER CENTRAL PEDIATRICO	5	30				
49	CATÉTER DE HEMODIÁLISIS CURVO	5	30				
50	CATÉTER DE HEMODIÁLISIS RECTO	2	12				
51	CATETER HEPARINIZADO	3000	18000				
52	CATETER INTRAVENOSO 14 G	10	60				
53	CATETER INTRAVENOSO 16 G	10	60				
54	CATETER INTRAVENOSO 18G	3000	18000				
55	CATETER INTRAVENOSO 20G	2500	15000				
56	CATETER INTRAVENOSO 22 G	1000	6000				
57	CATETER INTRAVENOSO 24G	2000	12000				
58	CAUCHO PARA TORNIQUETE X METRO	5	30				
59	CINTA PARA ESTERILIZAR	40	240				
60	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO	10	60				
61	CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIATRICO CON BALON DE 1 LT	1	6				
62	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO	10	60				
63	CIRCUITO DE VENTILACION JACKSON REES ADULTO	2	12				
64	CIRCUITO DE VENTILACION JACKSON REES PEDIATRICO	2	12				
65	CIRCUITO DE VENTILACION	1	6				

CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

	NEONATAL						
66	CIRCUITO RESPIRA CIRCUITO RESP PEDIATRICO C7BALON 1L 1.6M REF 2145	2	12				
67	CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO 1.6 REF 2000	10	60				
68	CLAM UMBILICAL PLASTICO	200	1200				
69	CLORHEXIDINA SLN EN SPRAY TOPICA	2	12				
70	COMPRESAS ESTERIL X 5 UND	300	1800				
71	COMPRESAS NO ESTERIL	100	600				
72	CROMADO 0 BP1	4	24				
73	CROMADO 0 REF 924 CT1	120	720				
74	CROMADO 1 REF 925 CT1	120	720				
75	CROMADO 2 CT1	4	24				
76	CROMADO 2/0 REF 843 SIMPLECT1	24	144				
77	CROMADO 2-0 REF 123 SH	48	288				
78	CROMADO 2-0 REF 923 CT1	120	720				
79	CROMADO 3,0 CT1	24	144				
80	CROMADO 3/0 REF 122 SH *70CMS	48	288				
81	CROMADO 4-0 RB1	4	24				
82	CROMADO 5,0 RB1	4	24				
83	CUCHILLA PARA BISTURY N° 10	30	180				
84	CUCHILLA PARA BISTURY N° 11	30	180				
85	CUCHILLA PARA BISTURY N° 15	200	1200				
86	CUCHILLA PARA BISTURY N° 20	200	1200				
87	CUELLO TIPO FIDADELFIA TALA L	3	18				
88	CUELLO TIPO FIDADELFIA TALA M	3	18				
89	DETERGENTE ENZINATICO CON Subtilisina proteasa GALON X 3785 LITROS		0				
90	DICLOROISOCIANURATO SODICO (DiC Na) TABLETAS EFERVECENTE	6	36				
91	DRESNES PENROSE 17X1/4	20	120				
92	DRESNES PENROSE 17X3/4	20	120				
93	DRESNES PENROSE 18X1/4	10	60				
94	ELECTRODOS ADULTO	3000	18000				
95	EQUIPO BURETROL UNIDAD	3000	18000				
96	EQUIPO DE ADMINISTRACION DE SANGRE	100	600				
97	EQUIPO DE CRICOTIROTOMIA DE URGENCIA	1	6				
98	EQUIPO MACROGOTEO	3000	18000				
99	EQUIPO MICROGOTEO	1000	6000				
100	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION ALFA	600	3600				

CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

101	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION NIPRO	600	3600				
102	EQUIPOS PARA BOMBA DE INSFUSION HEALTHACARE	600	3600				
103	ESPARADRAPO SEDASIVA HOSPITALARIO PIEL X 2 PULGADA	150	900				
104	ESPECULO KIT CON APLICADOR Y LAMINA	300	1800				
105	EXTENSION DE ANESTESIA	200	1200				
106	FILTRO (NARIZ DE CAMELLO)	100	600				
107	FILTRO ANTIBACTERIAL VIRICO	100	600				
108	FILTRO PARA ASPIRADOR QUIRURGICO REF: YX930D	30	180				
109	FILTROS PARA TRAQUEOSTOMIA	5	30				
110	GALLETA O CARILLA PARA COLOSTOMIA	2	12				
111	GASA ESTERIL 10*10cm	300	1800				
112	GASA X ROLLO X 100 YARDAS	40	240				
113	GEL CONDUCTOR X 370 ML	5	30				
114	GORROS DESECHABLE ORUGA	5000	30000				
115	GRAPADORA LINEAL NTTLC75	2	12				
116	GUANTES ESTERIL TALLA 6,5	500	3000				
117	GUANTES ESTERIL TALLA 7,0	1000	6000				
118	GUANTES ESTERIL TALLA 7,5	1000	6000				
119	GUANTES ESTERIL TALLA 8,0	1000	6000				
120	GUARDIAN 2.7 LT	100	600				
121	GUIA DE INTUBACION ADULTO	1	6				
122	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA	1	6				
123	HEMOVAC 1/4	2	12				
124	HEMOVAC 1/8	2	12				
125	HUMIDIFICADOR CON VENTURY	20	120				
126	HUMIDIFICADOR SENCIILO	200	1200				
127	INCENTIVO RESPIRATORIO	30	180				
128	INDICADOR RAPID 5 STEAM.PLUS -TEST PACK REF:41382	32	192				
129	INDICADORES BIOLOGICO REF 1292 X 50 UND	2	12				
130	INHALOCAMARA ADULTO	300	1800				
131	INHALOCAMARA PEDIATRICA	200	1200				
132	INMOVILIZADORES MIEMBROS Y PECHERAS X SET	2	12				
133	INTRODUCTOR DE MARCAPASO	2	12				
134	ISOPOS NASALES	30	180				
135	JERIGA DE 50CC/60CCPUNTA CATETER	500	3000				
136	JERINGA 10CC CAL,21-1.5 UND	7000	42000				

CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

137	JERINGA 5CC CAL. 21*1.5	2000	12000				
138	JERINGA 1 CC 27G*1/2	3000	18000				
139	JERINGA 20 CC 21G	2000	12000				
140	JERINGA DE 60CC PUNTA ROSCA	500	3000				
141	KIT DE TRAQUEOSTOMIA No 8	1	6				
142	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA No 7.5	1	6				
143	LAPIZ PARA ELECTROBISTURY	150	900				
144	LÍNEA ARTERIAL FEMORAL	2	12				
145	LÍNEA ARTERIAL RADIAL	6	36				
146	LINNER DE CANISTER	30	180				
147	LLAVE 3 VIAS	200	1200				
148	MALLA POLIPROPILENO 15X15 CM	20	120				
149	MALLA POLIPROPILENO 3.0X30 CM	5	30				
150	MALLA ULTRAPRO 15X15 CM	1	6				
151	MALLA ULTRAPRO 30X30 CM	1	6				
152	MANGUERA CORRUGADA	60	360				
153	MANGUERA PARA SUCCION	300	1800				
154	MANILLA IDENTIFICACION NIÑO	200	1200				
155	MARCAPASO TRANSCUTANEO	2	12				
156	MASACARA LARINGEA 1,0	1	6				
157	MASACARA LARINGEA 1,5	1	6				
158	MASACARA LARINGEA 2,0	1	6				
159	MASACARA LARINGEA 2,5	1	6				
160	MASACARA LARINGEA 3,0	1	6				
161	MASACARA LARINGEA 3,5	1	6				
162	MASACARA LARINGEA 4,0	1	6				
163	MASACARA LARINGEA 4,5	1	6				
164	MASACARA LARINGEA 5,0	1	6				
165	MASCARA DE NO REINHALACION ADULTO	100	600				
166	MASCARA DE NO REINHALACION PEDIATRICA	50	300				
167	MASCARA NO INVASIBA OROTRAQUEAL	4	24				
168	MASCARA PARA ANESTESIA N° 1	1	6				
169	MASCARA PARA ANESTESIA N° 2	1	6				
170	MASCARA PARA ANESTESIA N° 3	1	6				
171	MASCARA PARA ANESTESIA N° 4	1	6				
172	MASCARA PARA ANESTESIA N° 5	1	6				
173	MASCARA PARA ANESTESIA N° 5,5	1	6				
174	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA	1	6				
175	MASCARA PARA VENTURY ADULTO	1	6				

CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

176	MASCARA PARA VENTURY PDT	1	6				
177	MÁSCARAS NO INVASIVAS TOTAL FACE VNI	4	24				
178	MEDIAS COMPRESIÓN NEUMÁT INTERMITENTE LARGA	1	6				
179	MEDIAS COMPRESIÓN NEUM INTERMITENTE MEDIUM	1	6				
180	MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL	20	120				
181	MICRONEBULIZADPOR ADULTO	200	1200				
182	MICRONEBULIZADPOR PEDIATRICO	100	600				
183	MICROPORE 1 X 10 YDAS	50	300				
184	MICROPORE 2*10 YDAS PIEL	100	600				
185	MICROPORE1/2 PIEL	25	150				
186	NIPLE	20	120				
187	NYLON 10	5	30				
188	ORTOFTALALDEHIDO AL 55% GALON X 3785 LITROS	8	48				
189	PAÑOS LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS: Unidad	4	24				
190	PAPEL CREPADO	30	180				
191	PAPEL MONITOR FETAL 152mm*90mm*150sh	15	90				
192	PAPEL MONITOR FETAL TERMOACTIVO 112mm*100mm	15	90				
193	PAPEL PARA ECOGRAFIA 110MMX20M	15	90				
194	PAPEL PARA ELECTRO 50 MM	10	60				
195	PAPEL PARA ELECTRO 80 MM	30	180				
196	PAQUETES DE ROPA ESTERIL (LAPARATOMIA)	10	60				
197	PARCHES HIDROCOLOIDES	50	300				
198	PARCHES TIPO ELECTRODO PARA DESFIBRIL	2	12				
199	PIEZA EN T	2	12				
200	PINZA DE COLOSTOMIA	2	12				
201	PLACA ELECTROBISTURY CON CABLE	2	12				
202	PLACA PARA ELECTROBISTURY	2	12				
203	PLEUROBAK 1 CANAL PEDIATRICO	2	12				
204	PLEUROBAK DE 3 CANALES	15	90				
205	POLAINAS	3000	18000				
206	POLIGLACTINA 3.0 CT1 RF; 338	32	192				
207	POLIGLACTINA 4,0 SH	64	384				
208	POLIGLACTINA 0 CT1	96	576				
209	POLIGLACTINA 1 CT1 * 90CMS REF. 347	128	768				
210	POLIGLACTINA 2/0 CT1 * 70CMS REF. 317	96	576				
211	POLIGLACTINA 2-0 SH 70CM	96	576				

CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

	(1)						
212	POLIGLACTINA 3,0 SC 20	96	576				
213	POLIGLACTINA 3.0 SH RF; 316	64	384				
214	POLIGLACTINA 5,0 RB1	10	60				
215	POLIGLACTINA 6.0 S-4	10	60				
216	POLIPROPILENO 2 LR	10	60				
217	POLIPROPILENO 2,0 CT1	48	288				
218	POLIPROPILENO 2,0 KS	48	288				
219	POLIPROPILENO 3,0 SC	72	432				
220	POLIPROPILENO 3/0 KS-1X 45CM REF 8622	96	576				
221	POLIPROPILENO 3/0 PS-1X 45CM REF 8663	240	1440				
222	POLIPROPILENO 3-0 SH MST	72	432				
223	POLIPROPILENO 4/0 PS-2*45CM REF. 8682	120	720				
224	POLIPROPILENO 5/0 PS-2*45CM REF. 8686	120	720				
225	POLIPROPILENO 0 CT 1 RF8424 T	48	288				
226	POLIPROPILENO 1 CT 1 RF 8425H	48	288				
227	POLIPROPILENO 6,0	4	24				
228	PRESERVATIVOS	300	1800				
229	PRUEBA DE EMBARAZO	100	600				
230	PRUEBA DE HEPATITIS B	100	600				
231	PRUEBA DE HEPATITIS C	100	600				
232	PRUEBA SIFILIS EN CASETE	100	600				
233	PRUEBA VIH EN CASETE	100	600				
234	RECARGAS P/GRAPADORA REF SR75	4	24				
235	RECOLECTOR COPROLOGICO	500	3000				
236	RECOLECTOR DE ORINA	2000	12000				
237	RECOLECTOR DE ORINA PEDIATRICO	200	1200				
238	RESERVORIO ADULTO	4	24				
239	RESERVORIO PEDIATRICO	4	24				
240	SABANA PARA CAMILLA DE TRASLADO DESECHABLE	10	60				
241	SEDA 3,0 SUTUPAK RF SA 84T	10	60				
242	SEDA 0 RF SA	10	60				
243	SEDA 2,0 KS RF 623 H	24	144				
244	SEDA 2,0 SC RF 185 T	48	288				
245	SEDA 2,0 SUTUPAK	120	720				
246	SEDA 2-0 REF 833 SH X 75 CMS	120	720				
247	SEDA 3-0 REF 833 SH X 75 CMS	48	288				
248	SEDA 4,0 SH	48	288				
249	SONDA PARA SUCCIÓN CERRADA PARA ENDOTRAQUEAL 14*55 CM	80	480				

CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

250	SONDA PARA SUCCIÓN CERRADA PARA TRAQUEOSTOMÍA 14*30 CM	6	36				
251	SONDA FOLEY 2 VIA #16	100	600				
252	SONDA FOLEY 2 VIA #18	50	300				
253	SONDA FOLEY 2 VIAS 10 FR	2	12				
254	SONDA FOLEY 2 VIAS 12 FR	2	12				
255	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR (FCV)	6	36				
256	SONDA FOLEY 3 VIA #18	4	24				
257	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 22	4	24				
258	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 24	4	24				
259	SONDA NASOGASTRICA #10	20	120				
260	SONDA NASOGASTRICA #12	20	120				
261	SONDA NASOGASTRICA #14	20	120				
262	SONDA NASOGASTRICA #16	30	180				
263	SONDA NASOGASTRICA #18	30	180				
264	SONDA NASOGASTRICA #20	30	180				
265	SONDA NASOGASTRICA #22	30	180				
266	SONDA NASOGASTRICA #6	20	120				
267	SONDA NASOGASTRICA #8	20	120				
268	SONDA NELATON # 18	50	300				
269	SONDA NELATON #10	30	180				
270	SONDA NELATON #12	50	300				
271	SONDA NELATON #14	300	1800				
272	SONDA NELATON #16	50	300				
273	SONDA NELATON #20	50	300				
274	SONDA NELATON #6	200	1200				
275	SONDA NELATON #8	200	1200				
276	SPONGOSTAN ESTÁNDAR 7*5*1 CM	30	180				
277	TAPABOCAS QUIRURGICOS 3 CAPAS	10000	60000				
278	TEGADERM APOSITO	50	300				
279	TERMOMETRO DIGITAL	30	180				
280	TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA	3000	18000				
281	TIRILLA INDICADORA PARA VAPOR CAJA POR 200 UN	10	60				
282	TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL DESECHABLE 3cc/6.in(150cm) REF:PX260 sistema de conbinacion VAMP	10	60				
283	TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL DESECHABLE - 3CC/HR Flow Rate REF:DPT-248A	10	60				
284	TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL DESECHABLE - REF:BKT-1271-MODEL SINGLE	10	60				
285	TUBO ENDOTRAQUEAL 1.5 SB	4	24				
286	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,0 CB	4	24				

CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

287	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 CB	4	24				
288	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0 SB	4	24				
289	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,0 CB	10	60				
290	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,5 CB	10	60				
291	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,0 CB	10	60				
292	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,5 CB	10	60				
293	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0 CB	12	72				
294	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,5 CB	12	72				
295	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,0 CB	15	90				
296	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5 CB	15	90				
297	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 CB	40	240				
298	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 CB	40	240				
299	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 CB	40	240				
300	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 CB	20	120				
301	TUBO ENDOTRAQUEAL 9.0 CB	20	120				
302	TUBO TORAX 28	6	36				
303	TUBO TORAX 30	6	36				
304	TUBO TORAX 32	6	36				
305	TUBO TORAX 34	3	18				
306	TUBO TORAX 36	3	18				
307	TUBO TRAMPA ESPECIMEN	20	120				
308	VENDA DE ALGODÓN 3X5 YDAS	50	300				
309	VENDA DE ALGODÓN 4X5 YDAS	100	600				
310	VENDA DE ALGODÓN 5X5 YDAS	60	360				
311	VENDA DE ALGODÓN 6X5 YDAS	60	360				
312	VENDA DE GASA 3X 5 YDAS	50	300				
313	VENDA DE GASA 4X5 YDAS	100	600				
314	VENDA DE GASA 5X5	60	360				
315	VENDA DE GASA 6X 5 YDAS	60	360				
316	VENDA DE YESO 3 X 5 YARDAS	50	300				
317	VENDA ELASTICA 3X 5 YARDAS	100	600				
318	VENDA ELASTICA 4X 5 YARDAS	60	360				
319	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	60	360				
320	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS	50	300				
321	VENDA YESO 4X5 YDAS	100	600				
322	VENDA YESO 5X5 YDAS	60	360				
323	VENDA YESO 6X5 YDAS	60	360				
324	YODOPOVIDONA ESPUMA	6	36				
325	YODOPOVIDONA SOLUCION	3	18				
VALOR TOTAL OFERTADO IVA INCLUIDO							

CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

NOTAS ACLARATORIAS:

NOTA 1: La propuesta económica deberá ser diligenciado a través de la plataforma Secop II, adicionalmente se deberá anexar a la propuesta de forma obligatoria el presente anexo, a través del cual se presentan los precios unitarios, con la consolidación estimada para seis (6) meses de suministro.

NOTA 2: Se aclara que en todo caso y atendiendo a que la adjudicación obedece al menor valor ofertado, la misma se realizará de forma parcial, por selección de menor valor por ítem solicitado y ofertado.

NOTA 3: En la preparación de las ofertas, el proponente deberá incluir en sus precios todos los impuestos, derechos, transporte y otros cargos que se causaren durante la ejecución del contrato, los cuales se entenderán incluidos en los precios ofertados en el presente anexo.

_____
[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]

CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

ANEXO NO. 6
ACEPTACIÓN DE ESPECIACIONES TÉCNICAS

Yo, **----------,** en mi condición de Representante Legal de _____, declaro y acepto conocer íntegramente el contenido de todas y cada una de las especificaciones técnicas detalladas en LA SOLICITUD A PRESENTAR OFERTA No. _____ y en los estudios previos del proceso.

De igual manera, manifiesto haber efectuado en forma personal, un análisis detallado, minucioso y exhaustivo de las especificaciones técnicas contenidas en los términos de condiciones en el Capítulo III, numeral 2.2., **lo que indica expresamente, que bajo ningún motivo me exonero de la responsabilidad que me acude a su cumplimiento**.

Con la suscripción del presente Anexo, en forma voluntaria e irrevocable, **ACEPTO** las especificaciones técnicas mínimas requeridas planteadas por el HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE E.S.E., el documento de invitación a presentar oferta y demás que puedan surgir a partir de las diferentes adendas generadas en desarrollo del proceso; en consecuencia, **ME COMPROMETO A DARLES ESTRICTO CUMPLIMIENTO.**

_____
[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]

CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA
Resolución No. 02818 de 23 de junio de 2021 y Resolución No. 02819 de 23 de junio de 2021

ANEXO No. 7
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el Municipio de _____, a los _____ días, del mes _____, de 20_ _

_____
Nombre y firma del Representante Legal