**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

BOGOTÁ D.C., 11 DE JULIO DE 2022

| | |
|---|---|
| **PROCESO DE CONTRATACIÓN DIRECTA** | **PN RASES No 1 MIC 014 2022** |
| **OBJETO** | **SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTESICOS SOBREMEDIDAS PARA LA REHABILITACIÓN Y/O TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1.** |
| **APROPIACIÓN PRESUPUESTAL** | El valor estimado del presente proceso de contratación, asciende a la suma **SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, a**mparado en el certificado de disponibilidad presupuestal SFI N°177, SIIF N° 36322 de 13 de mayo de 2022, expedido por el Responsable de Presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1. |

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 31 DE DICIEMBRE DE 2022

**FECHA DE APERTURA:** 15 DE JUNIO DE 2022

**PRESENTÓ OFERTA:** ALMACEN ORTOPEDICOS OLAYA SAS

**FECHA DE CIERRE:** **28** DE JUNIO DE 2022

**EVALUADOR JURÍDICO:** DRA. HEIDY KARINA ABAUNZA DIAZ

**EVALUADOR TÉCNICO:** DRA. SANDRA LILIANA ACEVEDO GUIO.

**EVALUADOR ECONÓMICO:** CPS 14 DANIEL FERNANDO DELGADILLO BALLESTEROS

| EVALUACIÓN JURÍDICA | EVALUACIÓN TÉCNICA | EVALUACIÓN ECONÓMICA |
|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

**No. GS - 2022 - / RASES 1- GRUCO**

Bogotá D.C.,

Señores
**ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA SAS**
CRA. 16 No. 48-23
Teléfono 2885849 -2451153 - 3157904578
Email: comercial@almacenortopedicoolaya.com
Bogotá

**Asunto:** Consolidado informe de evaluación

En cumplimiento de lo dispuesto en el Manual de Contratación de la Policía Nacional, el jefe del Grupo de Contratos de La Regional de Aseguramiento en Salud (RASES) No.1 se permite dar traslado por el término de un (01) día hábil al informe de consolidado de evaluaciones del proceso de contratación **PN RASES No. 1 CD 014 2022 que tiene por objeto el "SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTESICOS SOBREMEDIDAS PARA LA REHABILITACIÓN Y/O TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1".**

**CONSOLIDADO DE EVALUACIONES**

| *OFERENTE* | *VERIFICACIÓN JURÍDICA* | *VERIFICACIÓN TÉCNICA* | *VERIFICACIÓN ECONÓMICA* |
|---|---|---|---|
| **ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA SAS** | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |

Nota: Las observaciones deberán ser entregadas **DIRECTAMENTE** al portal de contratación pública www.colombiacompra.gov.co – SECOP II

Mayor **LUZ CATALINA MIRANDA GUERRERO**
Jefe (E) Regional de Aseguramiento en Salud No.1

Provecto: ADS-11 ENITH ACEVEDO LAVERDE
Analista de Contratos
Teniente JHON ALFONSO ARAGÓN FONSECA
Jefe Grupo Contratos (RASES) No.1

Carrera 68 B Bis No. 44 – 58
Teléfonos 2201636
www.policia.gov.co

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**POLICÍA NACIONAL**
**DIRECCIÓN DE SANIDAD**
**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.1**

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: Dr Carlos Beltran
Fecha: 08/07/22 Hora: 11:05

**No. S-2022-** **/ JEFAT – ASJUR – 15.1**

Bogotá, D.C., 08 de julio de 2022

**Teniente**
**JHON ALFONSO ARAGON FONSECA**
Jefe Grupo Contratos RASES No 1.
Carrera 68 B Bis No. 44 – 58
Bogotá D.C.

Asunto: Verificación Jurídica proceso **PN RASES MIC 014 2022**

Luego de realizada la Verificación Jurídica a la documentación aportada por la firma **ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA SAS,** en desarrollo del Proceso de Contratación **PN RASES MIC 014 2022,** que tiene por objeto el **"SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTESICOS SOBREMEDIDA PARA LA REHABILITACIÓN Y/O TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1"**, se concluye que el proponente antes mencionado, **CUMPLE** con los requisitos de orden jurídico contenidos en la Invitación.

Atentamente;

**HEIDY KARINA ABAUNZA DÍAZ**
**Abogada- Evaluadora Jurídica**

Elaboró: Abogada Heidy Karina Abaunza Díaz
Fecha de elaboración: 08/07/2022
Ubicación: C:\Users\ESCRITO /HEIDY KARINA ABAUNZA DIAZ/ EVALUACION JURIDICA

| IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO | PN RASES MIC | 014 | 2022 |
|---|---|---|---|
| Objeto | SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTESICOS SOBREMEDIDA PARA LA REHABILITACIÓN Y/O TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 | | |
| Ítem (s) y/o Grupo (s) Ofertado (s) | OFERTA TOTAL | SMLMV | |
| Presupuesto Oficial Grupo (s) Ofertado (s) | $ 60.000.000,00 | 60,00 | |
| Fecha de Cierre | 28 de junio de 2022 | | |
| Plazo Ejecución Contrato | 31 DE DICIEMBRE DE 2022 | | |

| DATOS DEL OFERENTE | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre o Razón Social | ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA SAS | | VERIFICACIÓN |
| Nit | 901017982-0 | | |
| Cedula de ciudadania | 79413256 | CUMPLE | |
| Representante Legal /Sub Gerente | JAIRO WILCHES GARAY | | |

| VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS | | | |
|---|---|---|---|
| CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | | | |
| DESCRIPCION | ANEXA SI / NO | FOLIO | VERIFICACIÓN |
| Anexar | SI | S/N | CUMPLE |
| Suscrita por el Apoderado del Representante | SI | | CUMPLE |
| CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL | | | |
| DESCRIPCIÓN | ANEXA SI / NO | FOLIO | VERIFICACIÓN |
| Anexar | SI | S/N | CUMPLE |
| Fecha (Indicar fecha de expedición) | 27 DE JUNIO DE 2022 | | CUMPLE |
| Capacidad del Representante Legal | SI | | CUMPLE |
| Acta Junta de Socios o su Equivalente | N/A | | CUMPLE |
| Objeto Social | SI | | CUMPLE |
| Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia) | INDEFINIDO | | CUMPLE |
| Poder (Requiere - No requiere) | NO | | CUMPLE |
| DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES | | | |
| DESCRIPCION | ANEXA SI / NO | FOLIO | VERIFICACIÓN |
| Anexar | SI | S/N | CUMPLE |
| Suscrito por el Oferente o Apoderado | SI | | CUMPLE |
| BOLETIN DE RESPONSABLES FISCALES | | | |
| DESCRIPCIÓN | ANEXA SI / NO | FOLIO | VERIFICACIÓN |
| Anexar | SI | PAGINA WEB | CUMPLE |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS | | | |
| DESCRIPCIÓN | ANEXA SI / NO | FOLIO | VERIFICACIÓN |
| Anexar | SI | PAGINA WEB | CUMPLE |
| RNMC | | | |
| DESCRIPCION | ANEXA SI / NO | FOLIO | VERIFICACION |
| Anexar | SI | PAGINA WEB | CUMPLE |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES | | | |
| DESCRIPCIÓN | ANEXA SI / NO | FOLIO | VERIFICACIÓN |
| Anexar | SI | PAGINA WEB | CUMPLE |
| CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL | | | |
| DESCRIPCIÓN | ANEXA SI / NO | FOLIO | VERIFICACIÓN |
| Anexar | SI | S/N | CUMPLE |
| Pago Últimos 6 Meses | NO | | NO CUMPLE |
| Suscrita por Revisor Fiscal o Representante | SI | | CUMPLE |
| IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA | | | |
| DESCRIPCIÓN | ANEXA SI / NO | FOLIO | VERIFICACIÓN |
| Anexar | SI | S/N | CUMPLE |
| ORIGEN LICITO DE LOS RECURSOS | | | |
| DESCRIPCIÓN | ANEXA SI / NO | FOLIO | VERIFICACIÓN |
| Anexar | SI | S/N | CUMPLE |
| COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN | | | |
| DESCRIPCIÓN | ANEXA SI / NO | FOLIO | VERIFICACIÓN |
| Anexar | SI | S/N | CUMPLE |
| Suscrito por Proponente | SI | | CUMPLE |
| ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD | | | |
| DESCRIPCIÓN | ANEXA SI / NO | FOLIO | VERIFICACIÓN |
| Anexar | SI | S/N | CUMPLE |
| Suscrito por Proponente | SI | | CUMPLE |

| EVALUADOR JURIDICO | |
|---|---|
| Abogada<br>HEIDY KARINA ABAUNZA DIAZ | |
| OBSERVACIONES | |
| EL OFERENTE NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE ORDEN JURIDICO CONTENIDOS EN LA INVITACION. | |

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN LA SALUD N°1

Bogotá, D.C. 8 de Julio de 2021

Teniente
**JHON ALFONSO ARAGON FONSECA**
Jefe de contratos RASES Nº 1
Carrera 68 B Bis Nº 44- 58
Bogotá

Asunto: Evaluación Técnica proceso **PN RASES No. 1 MIC 014 2022**

De manera atenta me permito presentar la evaluación de orden técnico realizado a la firma ORTOPEDICOS OLAYA, proponente para el proceso: **"SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTESICOS SOBREMEDIDAS PARA LA REHABILITACIÓN Y/O TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1",**

**OFERENTE:** ORTOPEDICOS OLAYA

## 2. REQUISITOS HABILITANTES
## 2.1.3 REQUISITOS DE ORDEN TÉCNICO - CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS HABILITANTES

| ITEM | DESCRIPCION | ESPECIFICACIONES TECNICAS | OBSERVACIONES | CUMPLE | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | SI | NO |
| 1 | ANILLOS ANTIDEFORMANTES PARA DEDOS | Anillos anti deformantes para dedos, elaborados sobre medidas según prescripción médica en Ortoplast o aquaplast. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf. Pág. 2 | x | |
| 2 | APARATO DE MARCHA RECIPROCA A.R.G.O. | Órtesis elaborada sobre medidas previo molde en yeso, en material termoplástico, banda pélvica o corsé LSO, articulaciones de cadera para marcha recíproca, articulaciones de rodilla con traba suiza, con correas en velcro y protectores. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.3 | x | |
| 3 | ASIENTO DE BAÑO CON ESPALDAR RECLINABLE | Asiento de baño especial para pacientes que no tienen control de tronco ni asumen posición sedente. Elaborado sobre medidas según prescripción médica. Marco rígido en acero inoxidable, aluminio de alta resistencia y/o plástico resistente. Soporte plástico con espaldar anatómico fijo a la estructura, con arnés o cinturones de | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf. Pág.4 | x | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | seguridad en material impermeable y acolchados. Vasenilla de recolección de desechos plástica removible. Sistema de basculación del asiento de 0 a 40°. Apoyabrazos y Apoyapiés abatibles. Soportes cefálico graduable en altura. Ruedas giratorias en caucho macizo con xfrenos de seguridad. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | | | |
| 4 | BRACE PARA CODO ARTICULADO | Órtesis elaborada sobre medidas previo molde en yeso, en material termoplástico, forrada internamente y con orificios de transpiración. Articulación bilateral con topes para graduar flexo-extensión, cierre y ajuste en velcro. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf. Pág.5 | x | |
| 5 | BRACE DE SARMIENTO PARA CUBITO Y RADIO | Órtesis elaborada sobre medidas previo molde en yeso, en material termoplástico, forrada internamente, con orificios de transpiración y ajustada con velcro. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf. Pág.6 | x | |
| 6 | BRACE DE SARMIENTO PARA PIERNA | Órtesis elaborada sobre medidas previo molde en yeso, en material termoplástico, forrada internamente, con orificios de transpiración y ajustada con velcro. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf. Pág.7. A fecha 05/07/2022 se solicita aclarar ficha técnica el oferente a fecha 07/07/2022 presenta documento FICHAS TECNICAS SUBSANAR.pdf | x | |
| 7 | BRACE TIPO SARMIENTO PARA FEMUR | Órtesis elaborada sobre medidas previo molde en yeso, en material termoplástico, forrada internamente, con orificios de transpiración y ajustada con velcro. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf. Pág.8 | x | |
| 8 | BRACE TIPO SARMIENTO PARA HUMERO | Órtesis bivalva elaborada sobre medidas previo molde en yeso en material termoplástico, forrada internamente, con orificios de transpiración y ajustada con velcro. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf. Pág.9 | x | |
| 9 | CORRECTOR PARA CONTROL DE ROTACION DE PIERNAS | Banda pélvica y sistema de correas elásticas para control de cadera, elaborada sobre medidas. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf. Pág.10 | x | |
| 10 | CORSÉ C.T.L.S.O. ORTESIS CERVICO TORACO LUMBOSACRO | Órtesis elaborada sobre medidas previa toma de molde en yeso, con base pélvica en material termoplástico y ensamble de estructura en acero - duraluminio con Anillo Cervical perfil Alto o Bajo en acero. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.11 | x | |
| 11 | CORSÉ L.S.O. ORTESIS LUMBO SACRO | Ortesis elaborada sobre medidas previa toma de molde, en material termoplástico y ajuste con correas en velcro. Al momento de | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf | X | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | Pág.12 | | |
| 12 | CORSÉ TIPO JEWETT | Ortesis rígida elaborada sobre medidas previa toma de molde, en duraluminio anodizado, forrada, graduable, ajustada con correas en reata y velcro. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.13 | x | |
| 13 | CORSÉ TIPO KNIGHT | Órtesis metálica de columna lumbosacra, elaborada sobre medidas previa toma de molde, forrada, graduable, ajustada con correas en reata y velcro. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf 14 | X | |
| 14 | CORSÉ TIPO KNIGHT TAYLOR | Órtesis metálica de columna dorsolumbosacra, elaborada sobre medidas previa toma de molde, forrada, graduable, ajustada con correas en reata y velcro. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.15 | x | |
| 15 | CORSÉ T.L.S.O. | Órtesis elaborada sobre medidas previa toma de molde, en material termoplástico, ajustada con correas en reata y velcro. Uni o Bi-valvo, de acuerdo a prescripción médica. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.16 | X | |
| 16 | EXTENSORES DE RODILLA | Vendaje bultoso hecho en laminados de poliéster acolchado compatible con velcro, férulas posteriores, y laterales con diseño anatómico que evitan la flexión, bandas de ajuste superior e inferior con cierres de contacto. Elaborado sobre medidas y según prescripción médica. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados del mismo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.17 | x | |
| 17 | FERULA CANALETA PARA DEDO | Órtesis para dedo, elaborada sobre medidas y según prescripción médica en Ortoplast o aquaplast. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf. Pág.18 | x | |
| 18 | FERULA DE INMOVILIZACION PARA MUÑECA Y ANTEBRAZO | Órtesis para inmovilización de muñeca, elaborada sobre medidas de acuerdo a prescripción médica, en material termoplástico, con dedos libres y que cubra hasta las tres cuartas partes del antebrazo. Sistema de fijación con velcro y con estabilización de puño. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.19 | x | |
| 19 | FERULA DE ATLANTA | Ortesis compuesta de dos musleras en material termoformado, unidas en la parte interna por dos tubos articulados a una barra transversal telescópica. A los lados, lleva dos articulaciones de cadera libres unidas a un cinturón pélvico de sostén acolchado con correa de sujeción. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.20 | x | |
| 20 | FERULA DE JOINT JACK | Órtesis elaborada en aluminio, forrada con espuma suave y confortable. Al momento | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS | x | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.21 | | |
| 21 | FERULA DE MANO POSICION ANTIESPASTICA | Órtesis elaborada sobre medidas en material termoplástico, con soporte metálico a nivel de muñeca y ajustada con velcro. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.22 | x | |
| 22 | FERULA DE MANO POSICION FUNCIONAL | Órtesis elaborada sobre medidas en material termoplástico, con soporte metálico a nivel de muñeca y ajustada con velcro. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.23 | x | |
| 23 | FERULA DE MANO TIPO CONO | Órtesis elaborada sobre medidas en Ortoplast o aquaplast, para deformidad en Z del pulgar. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.24 | x | |
| 24 | FERULA PROFLEXORA METACARPO FALÁNGICA DINÁMINA | Órtesis elaborada sobre medidas en Ortoplast o aquaplast, para retracciones de metacarpofalangicas. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.25 | x | |
| 25 | FERULA LARGA INMOVILIZADORA PULGAR | Órtesis elaborada sobre medidas en Ortoplast o aquaplast, para tendinitis de Quervain. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.26 | x | |
| 26 | FÉRULA PARA DESVIACIÓN CUBITAL | Órtesis corta elaborada sobre medidas, para mano reumática con desviación cubital. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.27 | x | |
| 27 | FERULA DE MILGRAM | Órtesis elaborada sobre medidas en material termoplástico, forrada en material hipoalérgico, que permita una adecuada amortiguación en zonas de contacto con la piel, de fácil aseo, sistema de ajuste con correas, reata y velcro. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.28 | x | |
| 28 | ARNES DE PAVLIK | Arnés tipo Pavlik, elaborado con correas suaves acolchadas lavables, ajustes delanteros y cierre rápido, Sostiene las caderas en una posición de la flexión y de la abducción controladas, doblando las piernas hacia arriba, y permitiendo las rodillas caigan hacia fuera, las caderas se sostienen en la posición apropiada con el arnés. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.29 | | |
| 29 | FERULA DINAMICA PARA EXTENSION DEDOS | Órtesis elaborada sobre medidas en material termoplástico, con barra lumbrical alta y baja, con cabestrillos y elásticos para cada uno de los dedos, lámina de aluminio y platina con ajuste en velcro. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.30 | x | |
| 30 | FERULA DINAMICA PARA FLEXION DEDOS | Órtesis elaborada sobre medidas en material termoplástico, con barra lumbrical | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS | x | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | y dispositivo dinámico de alambre en acero inoxidable flexible y elásticos que favorezcan la flexión activa de la metacarpo falángica y evite la mano en garra. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf. Pág.31 | | |
| 31 | FERULA DINAMICA PARA NERVIO PERIFERICO | Órtesis elaborada sobre medidas en material termoplástico, ajuste con velcro y elástico. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.32 | x | |
| 32 | FERULA METACARPIANA EN C DINAMICA | Órtesis elaborada sobre medidas en material termoplástico, con dispositivo dinámico en alambre de acero inoxidable. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.33 | x | |
| 33 | FERULA METACARPIANA EN C PASIVA | Órtesis elaborada sobre medidas en material termoplástico. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.34 | x | |
| 34 | FERULA PARA LESION DE NERVIO PERIFERICO | Órtesis pasiva corta elaborada sobre medidas, en material termoplástico, para lesión de nervio periférico. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.35 | x | |
| 35 | INMOVILIZADOR DE RODILLA CON ARTICULACION DE BLOQUEO | Órtesis elaborada sobre medidas en material termoplástico, forrada internamente, ajuste con correas en velcro, reata y protectores. Articulación de rodilla importada, con bloqueo y sistema de regulación programable de la flexo-extensión. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.36 | x | |
| 36 | INMOVILIZADOR DE RODILLA CON ARTICULACION DE LIBRE | Órtesis elaborada sobre medidas en material termoplástico, forrada internamente, ajuste con correas en velcro, reata y protectores. Articulación libre de rodilla importada. Al momento de la entrega, se debe anexar al elemento el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.37 | x | |
| 37 | ORTESIS ABDUCCION DE CADERA ADULTO | Órtesis elaborada sobre medidas previa toma de molde en yeso, material termoplástico. Compuesta por una banda pélvica y una muslera (ambas bivalvas), unidas entre sí por una articulación regulable en flexo-extensión de 0 a 90°, y en abducción, en las posiciones de 0°, 15° y 30°, ajuste con correas en velcro y protectores. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.38 | x | |
| 38 | ORTESIS AFO ARTICULADO | Órtesis tobillo pie elaborada sobre medidas previa toma de molde en yeso, en material termoplástico, forrada internamente, ajuste con correas en velcro y protectores. Con articulación de tobillo flexible de alta resistencia importada. Sistema de tope posterior que permita graduar y hacer ajustes a la dorsiflexión. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.39 | x | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | | | |
| 39 | ORTESIS AFO CON RESORTE POSTERIOR | Órtesis tobillo pie con resorte posterior, elaborada sobre medidas previa toma de molde en yeso, en material termoplástico, forrada internamente, ajuste con correas en velcro y protectores. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.40 | x | |
| 40 | ORTESIS AFO FIJO | Órtesis tobillo pie elaborada sobre medidas previa toma de molde en yeso, en material termoplástico, forrada internamente, ajuste con correas en velcro y protectores. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.41 | x | |
| 41 | ORTESIS AFO ULTRALIVIANA | Órtesis elaborada tobillo pie sobre medidas previa toma de molde en yeso, en material termoplástico, ajuste con correas en velcro y protectores. Excusa de apoyo en talón, soporte posterior en X. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.42 | x | |
| 42 | ORTESIS ANTIGENU VALGO O VARO BILATERAL | Órtesis elaborada sobre medidas previa toma de molde en yeso, en material termoplástico, ajuste con correas en velcro y protectores. Tensor graduable en aluminio. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.43 | x | |
| 43 | ORTESIS CORTA CON APOYO PATELAR | Órtesis tobillo pie elaborada sobre medidas previa toma de molde en yeso, en material termoplástico, ajuste con correas en velcro, protectores y apoyo patelar acolchado. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.44 | x | |
| 44 | ORTESIS DENNIS BROWN | Ortesis elaborada sobre medidas para control de rotación tibial interna. Zapatos en cuero con conexión a barra de aluminio para graduación bilateral de la rotación externa. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.45 | x | |
| 45 | ÓRTESIS DE SEDESTACIÓN ADULTO | Asiento de soporte elaborado sobre medidas, en polipropileno con cubierta interior en plastazote y excusa en puntos de apoyo, soporte cefálico ajustable en altura y apoya pies removible. Ajuste con arnés y correas de sujeción. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.46 | x | |
| 46 | ÓRTESIS DE SEDESTACIÓN PEDIATRICO | Asiento de soporte elaborado sobre medidas, en polipropileno con cubierta interior en plastazote y excusa en puntos de apoyo, soporte cefálico ajustable en altura y apoya pies removible. Ajuste con arnés y correas de sujeción. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.47 | x | |
| 47 | ORTESIS H KAFO | Órtesis bilaterales con banda pélvica, elaboradas sobre medidas previa toma de | El oferente presenta documento ANEXO 1 | x | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | molde en yeso, en material termoplástico. Forrada internamente, ajuste con correas en velcro y protectores. Barras en duraluminio con articulaciones en cadera, rodilla y tobillo importadas. Sistema de bloqueo de rodilla con pin de traba suiza. Sistema de tope posterior que permita graduar y hacer ajustes a la dorsiflexión. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.48 | | |
| 48 | ORTESIS KAFO CON ARTICULACION EN CUELLO DE PIE | Órtesis elaborada sobre medidas previa toma de molde en yeso, en material termoplástico. Forrada internamente, ajuste con correas en velcro y protectores. Barras en duraluminio con articulaciones en rodilla y tobillo importadas. Sistema de bloqueo de rodilla con pin de traba suiza. Sistema de tope posterior que permita graduar y hacer ajustes a la dorsiflexión. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.49 | x | |
| 49 | ORTESIS KAFO SIN ARTICULACION EN CUELLO DE PIE | Órtesis elaborada sobre medidas previa toma de molde en yeso, en material termoplástico. Forrada internamente, ajuste con correas en velcro y protectores. Barras en duraluminio con articulación en rodilla importada. Sistema de bloqueo de rodilla con pin de traba suiza y Tobillo fijo. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.50 | x | |
| 50 | ORTESIS KAFO CON ARTICULACION DE RODILLA CON EJE RETRASADO | Órtesis tipo kafo sin articulación en cuello de pie elaborada sobre medidas previa toma de molde en yeso, cubierta internamente con caucho espuma en material termoplástico. Forrada internamente, ajuste con correas en velcro y protectores. Barras en duraluminio con articulación de rodilla de eje retrasado, sistema de bloqueo con anillo. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf.<br>A fecha 05/07/2022 se solicita presentar ficha técnica. El oferente a fecha 07/07/2022 presenta documento FICHAS TECNICAS SUBSANAR.pdf, pág.2 | x | |
| 51 | ORTESIS SUPRAMALEOLAR ARTICULADA | Órtesis dinámica de diseño supramaleolar, elaborada sobre medidas previa toma de molde en yeso, en material termoplástico. Forrada internamente, ajuste con correas en velcro y protectores. Articulación de tobillo flexible, de alta resistencia importada. Sistema de tope posterior que permita graduar y hacer ajustes a la dorsiflexión. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.51 | x | |
| 52 | ORTESIS TIPO DAFO | Órtesis tobillo pie dinámica, con contacto total y flexible. Elaborada sobre medidas previa toma de molde en yeso, en material termoplástico, forrada internamente, ajuste correas en velcro y protectores. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.52 | x | |
| 53 | ORTESIS TIPO TRAFO | Órtesis tobillo pie reguladora de tono, elaborada sobre medidas previa toma de molde en yeso, en material termoplástico, | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf | x | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | forrada internamente, ajuste con correas en velcro y protectores. Contacto total y puntos inhibidores en planta de pie. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | Pág.53 | | |
| 54 | ORTESIS TWISTER CON CONECTORES PARA AFOS | Órtesis elaborada sobre medidas en material termoplástico, banda pélvica forrada, kit de guayas en acero, ajuste con correas en velcro y protectores. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.54 | X | |
| 55 | BIPEDESTADOR PRONO | Sistema de bipedestación, elaborado sobre medidas, con marco ultraliviano en aluminio de alta resistencia, graduable en altura y en ancho, con inclinación anterior graduable de 10 grados. Soporte de rodilla, cadera y tronco acolchados y ajustables de altura y ancho. Ruedas con freno auto bloqueable, de fácil desplazamiento. Incluye bandeja de trabajo con ángulo de inclinación ajustable. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.55 | X | |
| 56 | PARAPODIUM SEDENTE A BIPEDO | Sistema de bipedestación, elaborado sobre medidas, con ajuste para cambio de posición de sedente a bípedo. Marco ultraliviano en aluminio de alta resistencia, graduable en altura y en ancho, inclinación anterior graduable y bandeja de trabajo. Soporte de rodilla, cadera y tronco acolchados y ajustables de altura y ancho. Ruedas con freno auto bloqueable de fácil desplazamiento. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.56 | X | |
| 57 | PLANTILLAS ORTOPEDICAS CONVENCIONALES | Plantillas elaboradas sobre medidas, confeccionadas en cuero y corcho, con aditamentos (Almohadilla escafoidea, realce interno o externo, arco longitudinal, apoyo metatarsiano, apoyo espolón calcáneo, botón metatarsiano), según orden médica. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.57 | X | |
| 58 | PLANTILLA EN PLASTAZOTE O CAUCHO ESPONJOSO | PLANTILLA PARA PIE DE ALTO RIESGO-ARTRÍTICO-ANESTÉSICO-DIABETICO. Plantillas elaboradas en plastazote o caucho esponjoso, bajo estricto molde de yeso, con aditamentos (Almohadilla escafoidea, realce interno o externo, arco longitudinal, apoyo metatarsiano, apoyo espolón calcáneo, botón metatarsiano) según orden médica. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.58 | X | |
| 59 | PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN SILICONA | Plantillas elaboradas sobre medidas, confeccionadas en silicona, con aditamentos (Almohadilla escafoidea, realce interno o externo, arco longitudinal, apoyo metatarsiano, apoyo espolón calcáneo, botón metatarsiano) según orden médica. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.59 | X | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | cuidados para el aseo. | | | |
| 60 | PLANTILLA TALONERA UCBL | Plantillas elaboradas sobre medidas en material termoplástico, con medidas del arco longitudinal y realce en el talón según orden médica. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.60 | X | |
| 61 | REALCE POR CENTIMETRO ADICIONAL | Realces o plantillas de compensación, elaborados sobre medidas en goma Eva o suela rígida, según orden médica. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.61 | X | |
| 62 | ZAPATO ORTOPEDICO PARA PIE ALTO RIESGO | ZAPATOS PARA PIE DE ALTO RIESGO-ARTRÍTICO-ANESTÉSICO-DIABETICO. Zapatos elaborados sobre medidas en cuero suave de acuerdo a formula médica, sin costuras, forrados con materiales acolchados que eviten zonas de presión. Suela antideslizante, flexible y diseñada especialmente para amortiguar el impacto durante la marcha. Excusa de apoyos a nivel de tarso y talón. **INCLUYE PLANTILLA EN PLASTAZOTE O CAUCHO ESPONJOSO, BAJO ESTRICTO MOLDE.** Disponible en todas las tallas, modelos y colores. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.62 | X | |
| 63 | ZAPATOS ORTOPEDICOS TALLA DEL 18 AL 26 | ZAPATOS TALLAS DEL No. 18 AL 26. Zapatos elaborados sobre medidas de acuerdo a formula médica, en cuero suave de alta calidad, pegados y cocidos, suela flexible, antideslizante y diseñada especialmente para amortiguar el impacto durante la marcha. Disponibilidad en tallas, modelos y colores. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.63 | X | |
| 64 | ZAPATO ORTOPEDICO TALLA No. 27 AL 35 | ZAPATOS TALLAS DEL No. 27 AL 35. Zapatos elaborados sobre medidas de acuerdo a formula médica, en cuero suave de alta calidad, pegados y cocidos, suela flexible, antideslizante y diseñada especialmente para amortiguar el impacto durante la marcha. Disponibilidad en tallas, modelos y colores. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf. Pág.64 | X | |
| 65 | ZAPATOS ORTOPEDICOS TALLA DEL 36 AL 45 | ZAPATOS TALLAS DEL No. 36 AL 45. Zapatos elaborados sobre medidas de acuerdo a formula médica, en cuero suave de alta calidad, pegados y cocidos, suela flexible, antideslizante y diseñada especialmente para amortiguar el impacto durante la marcha. Disponibilidad en tallas, modelos y colores. Al momento de la entrega, se debe anexar el manual de instrucciones de uso y cuidados para el aseo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, FICHAS TECNICAS.Pdf Pág.65 | X | |
| 66 | ORTESIS AFO EN FIBRA DE CARBONO | Ortesis tobillo-pie (AFO) elaborada en fibra de carbono a 90°, componente posterior medial en espiral que se extiende desde el tendón de Aquiles hasta la pantorrilla. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf. A fecha 05/07/2022 se solicita presentar | x | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Sistema de sujeción proximal en material termorregulador, acolchado, transpirable y lavable. | ficha técnica. El oferente a fecha 07/07/2022 presenta documento FICHAS TECNICAS SUBSANAR.pdf, pág.3 | | |

| CONDICIONES ESPECIFICAS | OBSERVACIONES | CUMPLE | |
|---|---|---|---|
| | | SI | NO |
| El oferente debe presentar con su oferta la ficha técnica del fabricante (en idioma castellano o con su traducción al mismo) de cada uno de los elementos del grupo ofertado, para verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas. | El oferente presenta documento FICHAS TECNICAS.Pdf , falta la ficha técnica de los ítem 66 ORTESIS AFO EN FIBRA DE CARBONO, 50 ORTESIS KAFO CON ARTICULACION DE RODILLA CON EJE RETRASADO | x | |
| El oferente deberá presentar certificado de fabricante, comercializador o distribuidor autorizado de los ítems del grupo ofertado, en la cual se pueda constatar la cadena de distribución y autorización del fabricante. | El oferente presenta documento FICHAS TECNICAS.Pdf,<br>A fecha 05/07/2022 se solicita presentar certificado de fabricante, comercializador o distribuidor autorizado de los ítems del grupo ofertado. El oferente a fecha 07/07/2022 presenta documento fabricante.pdf, en le que certifica que es fabricante y distribuidor de los elementos ofertados. | x | |
| El oferente deberá presentar copia del Registro Sanitario INVIMA vigente, para los componentes y materiales que se utilizan en la elaboración de las siguientes Órtesis Sobre medidas: Ítem No. 2 Aparato de marcha recíproca A.R.G.O, No. 3 Asiento de baño con espaldar reclinable, No. 4 Brace de codo articulado, No. 10 Corsé C.T.L.S.O, ortesis cérvico toraco lumbosacro, No. 13 Corsé Tipo Knight, No. 14 Corsé Tipo Knight Taylor, **No.** 35 Inmovilizador de rodilla con articulación bloqueo, No. 36 Inmovilizador de rodilla con articulación libre, No. 37 órtesis abducción de cadera adulto, No. 38 Órtesis AFO articulado, No. 47 Órtesis H KAFO, No. 48 Órtesis KAFO con articulación de cuello de pie, No. 49 Órtesis KAFO sin articulación de cuello de pie, No. 50 ortesis KAFO con articulación de rodilla con eje retrasado, No. 51 ortesis Supramaleolar articulada, No. 54 Órtesis Twister con conectores para AFOS, No. 55 Bipedestador Prono, No. 56 Parapodium sedente a bípedo y No. 66 Ortesis AFO en fibra de carbono. Para los otros ítems que lo requieran, deberá presentar Registro INVIMA. En el caso que dichos elementos no requieran de dicha certificación deberán presentar constancia expedida por el INVIMA | El oferente presenta carpeta comprimida REGISTROS INVIMA CONSOLIDADOS.rar, en la cual se encuentra carpeta INVIMA KAMEX, INVIMA OTTOBOCK, INVIMA PROUD, INVIMA TECNO MED los cuales relacionan elementos ortesicos prefabricados los cuales no son objeto del presente proceso, también se encuentra documento REGISTROS SANITARIOS ORTESIS Y MAS.Pfd en el cual a 124 folios relaciona los siguientes Registros:<br>Certificación 2017019903 de fecha 14/11/2017 en la cual relaciona los elementos que no requieren Registro Invima.<br>Registro Invima 2013DM0010389 Titular BECKER ORTHOPEDIC Vigente hasta el 23 septiembre de 2023<br>Registro Invima 2010DM-0006014 Titular ARTISALUD Vigente hasta 19 de Julio de 2020, la cual se encuentra **VENCIDA**<br>Registro Invima 2015DM-0013582 Titular AP&SALUD vigente por 10 años<br>Registro Invima 2015DM-0013583 Titular AP&SALUD Vigente por 10 años<br>Registro Invima 2017DM-0016208 Titular KAMEX INTERNATIONAL<br>Registro Invima 2007DM-0001327 Titular KAMEX INTENATIONAL Vigente hasta el 01 de marzo de 2018, el cual se encuentra **VENCIDO.**<br>Registro Invima 2015DM-0013020 Titular ONE LIFE VIVO vigente hasta 26 mayo de 2025<br>Registro Invima 2008DM-001551 Titular KAMEX INTERNATIONAL Vigente hasta el 01 marzo de 2018, el cual se encuentra **VENCIDO**<br>Registro Invima 2017DM-0016944 Titular ORTOCAM de fecha 6/10/2017, vigencia 10 años<br>Registro Invima 2017DM-0016945 Titular ORTOCAM de fecha 5/10/2017, vigencia 10 años<br>Registro Invima 2017DM-0016946 Titular ORTOCAM de fecha 5/10/2017, vigencia 10 años<br>Registro Invima 2009DM-0004854 Titular KROMIA Vigente hasta el 13 noviembre de 2019, el cual se encuentra **vencido.**<br>Registro Invima 2009DM-0004846 Titular KROMIA Vigente hasta el 13 noviembre de 2019, el cual se encuentra **vencido**<br>Registro Invima 2009DM-0004847 Titular KROMIA Vigente hasta el 13 noviembre de 2019, el cual se encuentra **vencido**<br>Registro Invima 2013DM-0010295 Titular OTTOBOCK Vigente hasta 30/08/2023<br>Registro Invima 2012DM-0009063 Titular OTTOBOCK Vigente hasta 03/09/2022<br>Registro Invima 2015DM-0012994 Titular IMEDICOL Vigente hasta 14/05/2025<br>Registro Invima 2015DM-0012998 Titular IMEDICOL Vigente hasta 14/05/2025<br>Registro Invima 2014DM-0011944 Titular AFA MEDICAL WORD Vigente hasta 10/10/2024.<br>Registro Invima 2014DM-0011589 Titular AFA MEDICAL WORD | x | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Vigente hasta 30/07/2024.<br>Registro Invima 2016DM-0014845 Titular AFA MEDICAL WORD Expedido el 21/06/2016.<br>Registro Invima 2014DM-0011727 Titular AFA MEDICAL WORD<br>Presenta CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DISPOSITIVOS MEDICOS titilar PROUD LTDA con vigencia hasta al 28 de febrero de 2022, documento que se encuentra **VENCIDO**<br>**NO ES CLARO PARA EL EVALUADOR LA PRESENTACION DE REGISTROS INVIMA DE ELEMENTOS COMO SILLAS DE RUEDAS, BASTONES, CAMINADORES ENTRE OTROS, ELEMENTOS ORTESICOS PREFABRICADOS.**<br><br>A fecha 05/07/2022 se solicita presentar Registro Invima de los insumos utilizados en la elaboración de los elementos mencionados en el presente numeral. El oferente a fecha 07/07/2022 presenta documentos REGISTRO SANITARIO BECKER (1).pdf, en el que se relaciona Registro Invima 2013DM0010389 Titular BECKER ORTHOPEDIC Vigente hasta el 23 septiembre de 2023<br>Y documento CERTIFICADO NO REQUIERE ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA SAS.pdf | | |
| El oferente deberá mantener vigente la autorización de Apertura y Funcionamiento expedido por el Instituto Nacional de Medicamentos y alimentos INVIMA, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 2968 del 14 de agosto de 2015, por la cual se establecen los requisitos sanitarios que deben cumplir los establecimientos que elaboren y adapten dispositivos médicos sobre medidas de tecnología ortopédica externa ubicados en el territorio nacional. | El oferente presenta documento INVIMA.pdf el cual está vigente hasta el 17 de enero de 2022, se realiza consulta en el link: salud-y-Proteccion-n-Social-FABRICANTES-DE-DISPOSITIVOS-MEDICOS-SOBRE-MEDIDAS-D125x en la cual se encuentra que la renovación de la autorización se encuentra en trámite. Ver imagen adjunta al final de informe | x | |
| El oferente BRINDARA la atención a los usuarios quienes presenten la autorización expedida por la oficina de Referencia y Contra Referencia de la RASES No.1 en un plazo máximo de diez (10) días hábiles, contados a partir de la fecha de entrega de la misma. Pasado este plazo la autorización pierde vigencia. La autorización debe tener anexo el original de la fórmula médica. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, Ofrece la condición especifica marcando la Casilla SI, presenta documento CARTA DE ATENCION AL USUARIO.pdf | X | |
| El oferente deberá garantizar la toma de medidas y entrega de los elementos a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, de acuerdo a los requerimientos de los supervisores. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, Ofrece la condición especifica marcando la Casilla SI | X | |
| El oferente GARANTIZA la entrega de los elementos en un plazo máximo de diez (10) días hábiles, a excepción de los ítems No. 2, 3, 10, 45, 46, 47, 48, 49, 55, 56, 62 y 66, los cuales tendrán un plazo máximo de quince (15) días hábiles, posterior a su autorización y toma de medidas. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, Ofrece la condición especifica marcando la Casilla SI | X | |
| En el caso de los usuarios ambulatorios, el oferente garantiza que los elementos serán entregados directamente al usuario. Así mismo, establecerá con el supervisor del contrato la programación del agendamiento de citas para efectuar la revisión y verificación de los elementos entregados a los usuarios. Esta programación se comunicará con una antelación no inferior a cinco (5) días la programación de los usuarios para que se pueda agendar debidamente en el sistema SISAP (Sistema de Información de Sanidad Policial).<br>El proceso de revisión y verificación se realizará por los profesionales designados por el Supervisor del Contrato y por el Contratista, en el ESPRI BG Edgar Yesid Duarte Valero – MADUA de la UPRES Bogotá y en la UPRES Boyacá. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, Ofrece la condición especifica marcando la Casilla SI, presenta documento CARTA DE AGENDAMIENTO DEL USUARIO EN EL SISAP.pdf | X | |
| En el caso de los usuarios hospitalizados, los bienes serán entregados bajo la revisión y verificación del Médico tratante y/o Administrador del piso del Hospital de la red propia de la UPRES Bogotá o UPRES Boyacá, en el cual se | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, Ofrece la condición especifica marcando la Casilla SI | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| encuentre ubicado el usuario.<br>Para las demás unidades prestadoras de Salud, el elemento ortésico sobre medida será entregado bajo la revisión y la verificación del médico tratante | | | |
| El usuario deberá firmar acta al momento de la toma de medidas y solo podrá firmar el acta de recibido del elemento sobre medidas, una vez la entidad contratada haga la entrega respectiva. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, Ofrece la condición especifica marcando la Casilla SI | X | |
| Al momento de la entrega el oferente deberá suministrar al usuario la garantía de calidad del elemento ortésico y el documento que contenga información sobre el buen uso y cuidado del mismo. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, Ofrece la condición especifica marcando la Casilla SI | X | |
| El oferente, deberá ofrecer garantía por defectos de fábrica mínima de seis (6) meses para cada uno de los ítems, a excepción de los ítems No. 47 Órtesis H KAFO, No. 48 Órtesis KAFO con articulación de cuello de pie, No. 49 Órtesis KAFO sin articulación de cuello de pie, No. 50 ortesis KAFO con articulación de rodilla con eje retrasado, No. 55 Bipedestador Prono y No. 56 Parapodium sedente a bípedo, para los cuales deberá ofrecer un garantía mínima de un (1) año, contados a partir de la fecha de entrega del bien. Así mismo, se compromete a garantizar el cambio de los elementos que presenten fallas por defectos de fábrica, en un término no mayor no mayor a diez (10) días calendario para la UPRES Bogotá y a veinte (20) días calendario para las demás UPRES Boyacá, a partir de la fecha del requerimiento efectuado por el supervisor del contrato, sin que dicho cambio genere costo alguno para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, Ofrece la condición especifica marcando la Casilla SI, presenta documento GARANTIA DE CALIDAD POR DEFECTOS DE FABRICA Y MATERIALES.pdf | X | |
| El oferente, deberá certificar que los elementos son fabricados con materiales resistentes, de alta calidad y durabilidad, por el tiempo de garantía del elemento. Así mismo, garantizará la calidad del acabado de los elementos, los cuales deben ser forrados, con superficies acolchadas, sin asperezas, arrugas y/o pliegues en todas las áreas que estén en contacto con la piel, evitando zonas de presión. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, Ofrece la condición especifica marcando la Casilla SI | X | |
| El oferente, deberá garantizar que cuenta con un stock de insumos para la elaboración de los elementos Ortésicos sobre medidas. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, Ofrece la condición especifica marcando la Casilla SI, presenta documento GARANTIA EXISTENCIA DE STOCK.pdf | X | |
| El oferente CERTIFICA que cuenta como mínimo con el siguiente Recurso Humano:<br>• UN TÉCNICO ORTESISTA<br>• UN PROFESIONAL EN TERAPIA OCUPACIONAL<br>• UN PROFESIONAL EN TERAPIA FISICA<br>Todo el recurso humano presentado en la oferta debe acreditar experiencia mínima laboral de UN (1) año en la elaboración de dispositivos médicos sobre medidas de tecnología ortopédica externa.<br>El oferente deberá diligenciar, el Formulario de Idoneidad del Recurso Humano Ofrecido para el técnico y los profesionales, y anexar las certificaciones de estudio (Diplomas) con las certificaciones laborales de la entidad oferente o de otras que constaten su experiencia laboral en la elaboración y adaptación de elementos protésicos.<br>Además, el Certificado de inscripción en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) para los profesionales | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, Ofrece la condición especifica marcando la Casilla SI, Presenta los siguientes profesionales:<br>DIANA MERCEDES QUINTERO CRUZ: Fisioterapeuta<br>INGRID MELGAREJO: Terapeuta Ocupacional<br>JAIRO WILCHES: Ortoprotesista.<br>Presenta documento ANEXO #6 FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO.pdf, y soportes y certificados del personal presentado.<br>Se realiza consulta del RETHUS de las profesionales en la pagina https://web.sispro.gov.co/THS/ConsultasPublicas/ConsultaPublicaDeTHxIdentificacion.aspx<br>la imagen resultado de la consulta se relaciona al final del informe | X | |
| El oferente CERTIFICA que cuenta con las siguientes áreas en sus instalaciones:<br>➢ Área de atención y recepción al usuario<br>➢ Área de producción: taller, almacenamiento de materias primas y productos terminados, y control de | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS | | |

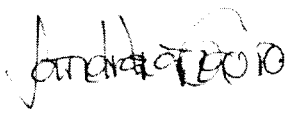
| | | | |
|---|---|---|---|
| calidad.<br>➢ Zona administrativa<br>➢ Zona de lavado y almacenamiento de elementos de aseo y de disposición de residuos sólidos.<br>➢ Área de atención al usuario y baños del establecimiento con las normas de accesibilidad de personas con discapacidad funcional, según lo previsto en la Ley 1618 de 2013.<br>➢ Las zonas de adaptación del dispositivo médico y de entrenamiento del uso de éste, deben cumplir con lo establecido en la Resolución 2968 del 14 de agosto de 2015.<br>➢ Área de evaluación y toma de medidas.<br>➢ El Oferente DEBERÁ diligenciar el Formulario Certificación Capacidad administrativa y operacional. | MINIMAS HABILITANTES.pdf, Ofrece la condición especifica marcando la Casilla SI, presenta documento FORMULARIO No. 8 CERTIFICACIO'N DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL,pdf | x | |
| La Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, no se hace responsable del pago de elementos ortesicos sobremedidas una vez se haya ejecutado el contrato en su totalidad, ni del pago de elementos entregados con autorizaciones vencidas. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, Ofrece la condición especifica marcando la Casilla SI | x | |
| En caso de solicitar elementos ortesicos sobre medidas que no se encuentren dentro el contrato, y que mediante concepto del comité técnico científico se autorice y se justifique su requerimiento o en cumplimiento a una orden judicial (acción de tutela), podrá ser realizado, previa autorización del ordenador del gasto y modificación del contrato. El valor del elemento será establecido previa solicitud de mínimo dos cotizaciones por parte del supervisor del contrato, incluida la cotización del contratista, de las cuales se tomará el valor más favorable para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1. | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, Ofrece la condición especifica marcando la Casilla SI | x | |
| EL Oferente deberá presentar el Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.<br>El oferente diligenciar el formulario de compromiso firmado por el representante legal de la empresa (según modelo publicado en la sección documentos del proceso de la plataforma SECOP II). | El oferente presenta documento ANEXO 1 CONDICIONES TECNICAS MINIMAS HABILITANTES.pdf, Ofrece la condición especifica marcando la Casilla SI, presenta documento ANEXO No. 7 COMPROMISO SISTEMA DE GESTION POLICIA NACIONAL.pdf, A fecha 05/07/2022 se solicita presentar Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), el oferente a fecha 08/07/2022 presenta documento CERTIFICADO POSITIVA SGSST.pdf | x | |

**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE.**

El proponente **CUMPLE**, se encuentra en copia del contrato 81-8-20128-21 celebrado con la NACION, POLICIA NACIONAL. REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1 Y ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA S.A.S por un valor total de CIENTO SETENA Y TRES MILLONES DE PESOS ($173.000.000) M/CTE. de fecha 20 de octubre de 2021.

| CONSOLIDADO DE LA EVALUACION | CALIFICACION |
|---|---|
| OFERTA Y CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS | CUMPLE |
| EXPERIENCIA MINIMA | CUMPLE |

Atentamente,



**SM14SANDRA LILIANA ACEVEDO GUIO**
Terapeuta ocupacional
ESPRI BG Edgar Yesid Duarte Valero

Se anexa pantallazo consulta Habilitación y Rethus

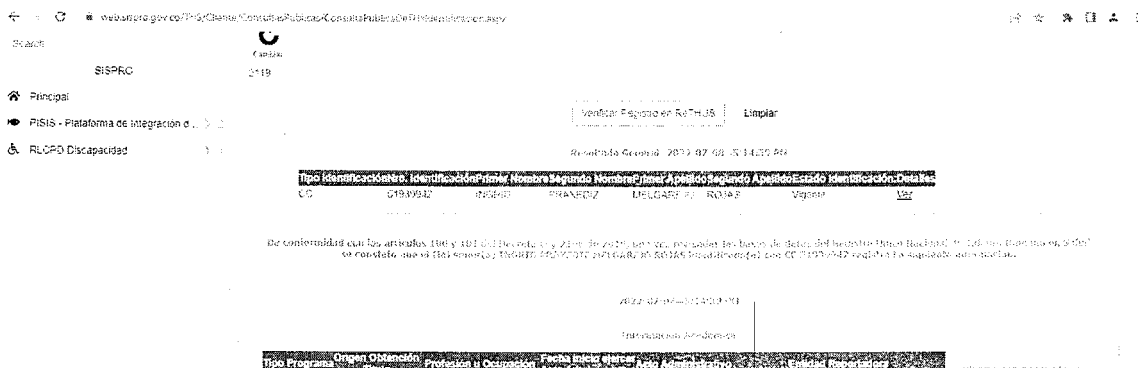
Elaborado por. TO SANDRA LILIANA ACEVEDO
Fecha de Elaboración: 01/07/2022
UBICACIÓN: / Escritorio/proceso2022
Carrera 68 B Bis N° 44-58
2201294-2201713

# ANEXO1
# IMAGNES CONSULTAS REALIZADAS



VERIFICACION OLAYA





SISPRO

Principal

PISIS - Plataforma de Integración d...

RLCPD Discapacidad

Cargar

3419

Verificar Registro en RETHUS | Limpiar

Resultado Consulta: 2022-07-08 15:14:20.84

| Tipo Identificación | Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado | Detalle Estado | Detalle |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 51959612 | INGRID | PRAXEDIS | DELGADO | ROJAS | Vigente | | Ver |

De conformidad con los artículos 186 y 187 de la Ley [illegible] de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) INGRID PRAXEDIS DELGADO ROJAS identificado(a) con CC 51959612 registra la siguiente información:

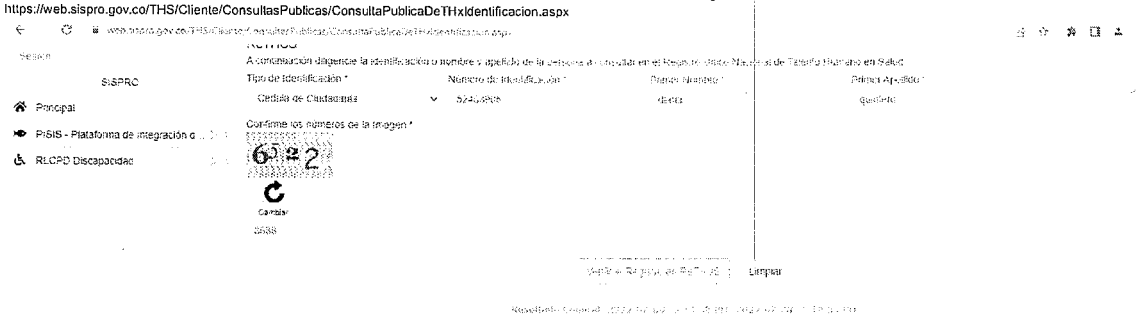
2022-07-08 15:14:20.84

Información Académica

| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación | Fecha Inicio Validez Acto Administrativo | Acto Administrativo | Entidad Reportadora |
|---|---|---|---|---|---|
| UNV | Local | TERAPIA OCUPACIONAL | 1994-11-16 | 3830 | Colegio Colombiano de Terapia Ocupacional |

[illegible] de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social, el talento humano en salud debe cumplir siempre con la protección y cuidado de la salud, previniendo los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos que se encuentren vigentes (Resolución de suficiencia de aplicación en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, objeto profesional, materias profesionales, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

https://web.sispro.gov.co/THS/Cliente/ConsultasPublicas/ConsultaPublicaDeTHxIdentificacion.aspx



SISPRO

Principal

PISIS - Plataforma de Integración d...

RLCPD Discapacidad

RETHUS

A consideración diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud

Tipo de Identificación * | Número de Identificación * | Primer Nombre * | Primer Apellido *

Cédula de Ciudadanía | 52453908 | diana | quiñonez

Confirme los números de la imagen *

6282

Cargar

3538

Verificar Registro en RETHUS | Limpiar

Resultado Consulta: 2022-07-08 15:18:39.281

| Tipo Identificación | Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado | Detalle Estado | Detalle |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 52453908 | DIANA | MERCEDES | QUINTERO | CRUZ | Vigente | | Ver |

De conformidad con los artículos 186 y 187 de la Ley [illegible] de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) DIANA MERCEDES QUINTERO CRUZ identificado(a) con CC 52453908 registra la siguiente información:

2022-07-08 15:18:39.281

Información Académica

| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación | Fecha Inicio Validez Acto Administrativo | Acto Administrativo | Entidad Reportadora |
|---|---|---|---|---|---|
| UNV | Local | FISIOTERAPIA | 2001-09-25 | 7897 | Colegio Colombiano de Fisioterapeutas - COLFI |

[illegible] de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social, el talento humano en salud debe cumplir siempre con la protección y cuidado de la salud, presentando los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos que se encuentren vigentes (Resolución de suficiencia de aplicación en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, objeto profesional, materias profesionales, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
METROPOLITANA DE BOGOTÁ
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: OVCO
Radicado No:
Recibido por: Enth Acevedo
Fecha: 8/07/22 Hora: 1159.

**No. GS-2022- / UPRES – GUSAP 3.1**

Bogotá D.C., 08 de julio de 2022

Teniente
**JHON ALFONSO ARAGON FONSECA**
Responsable Proceso Contratos RASES1 BOGOTÁ
Carrera 68 BIS No. 44 - 58 Piso 4
Bogotá.

**Asunto: ENTREGA EVALUACIÓN ECONÓMICA.**

De manera atenta y respetuosa, hago entrega de la evaluación económica a la propuesta de la firma **ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA SAS** dentro del proceso **PN RASES No. 1 MIC 014 2022** cuyo objeto es: **la "SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTESICOS SOBREMEDIDAS PARA LA REHABILITACIÓN Y/O TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1".** la cual **CUMPLE** con los requisitos económicos establecidos en la invitación.

| OFERENTE | OBSERVACION |
|---|---|
| **ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA SAS** | **CUMPLE:** con lo estipulado en la invitación del presente proceso. |

Atentamente,

**CPS-4 DANIEL FERNANDO DELGADILLO BALLESTEROS**
Evaluador Económico Proceso PN RASES No. 1 MIC 014 2022

Elaborado por: Admon. Daniel Fernando Delgadillo Ballesteros
Revisado por: Admon. Daniel Fernando Delgadillo Ballesteros
Fecha de elaboración: 08/07/2022
Ubicación: C:\Informacion\Documentos\1-2022\APOYO FINANCIERA Y CONTRATOSSSSS\ORTESICOS

Carrera 68 B BIS 44-58, Bogotá
Teléfonos 5804400 Ext 1292
disan.upb-pl@policia.gov.co
www.policia.gov.co

**INFORMACIÓN PUBLICA**

POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1.

PN RASES No. 1 MIC 014 2022

SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTESICOS SOBREMEDIDAS PARA LA REHABILITACIÓN Y/O TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

| OFERENTE | ANEXO No.3 OFERTA ECONOMICA | | SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS | | REGISTRO UNICO TRIBUTARIO | | CERTIFICACION BANCARIA | | FORMULARIO No.2 DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
| ALMACEN ORTOPEDICO OLAYA SAS | X | | X | | X | | X | | X | |

CPS-4 DANIEL FERNANDO DELGADILLO BALLESTEROS
Evaluador Económico PN RASES No. 1 MIC 014 2022

**POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1.**

**PN RASES No. 1 MIC 014 2022**

**SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTESICOS SOBREMEDIDAS PARA LA REHABILITACIÓN Y/O TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1**

| ITEM | ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR UNITARIO ESTIMADO IVA INCLUIDO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR CON % DE DESCUENTO | VALOR UNITARIO CON PORCENTAJE ÚNICO DE DESCUENTO OFRECIDO SOBRE EL PRECIO TECHO UNITARIO. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANILLOS ANTIDEFORMANTES PARA DEDOS | UNIDAD | $ 85.600 | | $ 856,00 | $ 84.744,00 |
| 2 | APARATO DE MARCHA RECIPROCA A.R.G.O. | UNIDAD | $ 15.541.245 | | $ 155.412,45 | $ 15.385.832,55 |
| 3 | ASIENTO DE BAÑO CON ESPALDAR RECLINABLE | UNIDAD | $ 2.150.000 | | $ 21.500,00 | $ 2.128.500,00 |
| 4 | BRACE PARA CODO ARTICULADO | UNIDAD | $ 300.497 | | $ 3.004,97 | $ 297.492,03 |
| 5 | BRACE DE SARMIENTO PARA CUBITO Y RADIO | UNIDAD | $ 184.032 | | $ 1.840,32 | $ 182.191,68 |
| 6 | BRACE DE SARMIENTO PARA PIERNA | UNIDAD | $ 232.853 | | $ 2.328,53 | $ 230.524,47 |
| 7 | BRACE TIPO SARMIENTO PARA FEMUR | UNIDAD | $ 268.301 | | $ 2.683,01 | $ 265.617,99 |
| 8 | BRACE TIPO SARMIENTO PARA HUMERO | UNIDAD | $ 193.443 | | $ 1.934,43 | $ 191.508,57 |
| 9 | CORRECTOR PARA CONTROL DE ROTACION DE PIERNAS | UNIDAD | $ 367.289 | | $ 3.672,89 | $ 363.616,11 |
| 10 | CORSE C.T.L.S.O. ORTESIS CERVICO TORACO LUMBOSACRO | UNIDAD | $ 643.923 | | $ 6.439,23 | $ 637.483,77 |
| 11 | CORSE L.S.O. ORTESIS LUMBO SACRO | UNIDAD | $ 460.807 | | $ 4.608,07 | $ 456.198,93 |
| 12 | CORSE TIPO JEWETT | UNIDAD | $ 345.781 | | $ 3.457,81 | $ 342.323,19 |
| 13 | CORSE TIPO KNIGHT | UNIDAD | $ 329.430 | | $ 3.294,30 | $ 326.135,70 |
| 14 | CORSE TIPO KNIGHT TAYLOR | UNIDAD | $ 429.240 | | $ 4.292,40 | $ 424.947,60 |
| 15 | CORSE T.L.S.O. | UNIDAD | $ 494.280 | | $ 4.942,80 | $ 489.337,20 |
| 16 | EXTENSOR DE RODILLA | UNIDAD | $ 344.563 | | $ 3.445,63 | $ 341.117,37 |
| 17 | FERULA CANALETA PARA DEDOS | UNIDAD | $ 51.873 | | $ 518,73 | $ 51.354,27 |
| 18 | FERULA DE INMOVILIZACION PARA MUÑECA Y ANTEBRAZO | UNIDAD | $ 194.189 | | $ 1.941,89 | $ 192.247,11 |
| 19 | FERULA DE ATLANTA | UNIDAD | $ 586.191 | | $ 5.861,91 | $ 580.329,09 |
| 20 | FERULA DE JOINT JACK | UNIDAD | $ 75.962 | | $ 759,62 | $ 75.202,38 |
| 21 | FERULA DE MANO POSICION ANTIESPASTICA | UNIDAD | $ 174.330 | | $ 1.743,30 | $ 172.586,70 |
| 22 | FERULA DE MANO POSICION FUNCIONAL | UNIDAD | $ 179.762 | | $ 1.797,62 | $ 177.964,38 |
| 23 | FERULA DE MANO TIPO CONO | UNIDAD | $ 145.046 | | $ 1.450,46 | $ 143.595,54 |
| 24 | FERULA PROFLEXORA METACARPO FALÁNGICA DINÁMINA | UNIDAD | $ 339.924 | | $ 3.399,24 | $ 336.524,76 |
| 25 | FERULA LARGA INMOVILIZADORA PULGAR | UNIDAD | $ 245.624 | | $ 2.456,24 | $ 243.167,76 |
| 26 | FERULA PARA DEVIACION CUBITAL | UNIDAD | $ 253.578 | | $ 2.535,78 | $ 251.042,22 |
| 27 | FERULA DE MILGRAM | UNIDAD | $ 109.194 | | $ 1.091,94 | $ 108.102,06 |
| 28 | ARNES DE PAVLIK | UNIDAD | $ 50.300 | | $ 503,00 | $ 49.797,00 |
| 29 | FERULA DINAMICA PARA EXTENSION DEDOS | UNIDAD | $ 203.393 | | $ 2.033,93 | $ 201.359,07 |
| 30 | FERULA DINAMICA PARA FLEXION DEDOS | UNIDAD | $ 238.273 | | $ 2.382,73 | $ 235.890,27 |
| 31 | FERULA DINAMICA PARA NERVIO PERIFERICO | UNIDAD | $ 216.521 | | $ 2.165,21 | $ 214.355,79 |
| 32 | FERULA METACARPIANA EN C DINAMICA | UNIDAD | $ 181.224 | | $ 1.812,24 | $ 179.411,76 |
| 33 | FERULA METACARPIANA EN C PASIVA | UNIDAD | $ 159.630 | 1% | $ 1.596,30 | $ 158.033,70 |
| 34 | FERULA PARA LESION DE NERVIO PERIFERICO | UNIDAD | $ 244.532 | | $ 2.445,32 | $ 242.086,68 |
| 35 | INMOVILIZADOR DE RODILLA CON ARTICULACION DE BLOQUEO | UNIDAD | $ 419.820 | | $ 4.198,20 | $ 415.621,80 |
| 36 | INMOVILIZADOR DE RODILLA CON ARTICULACION DE LIBRE | UNIDAD | $ 386.370 | | $ 3.863,70 | $ 382.506,30 |
| 37 | ORTESIS ABDUCCION DE CADERA ADULTO | UNIDAD | $ 548.335 | | $ 5.483,35 | $ 542.851,65 |
| 38 | ORTESIS AFO ARTICULADO | UNIDAD | $ 517.235 | | $ 5.172,35 | $ 512.062,65 |
| 39 | ORTESIS AFO CON RESORTE POSTERIOR | UNIDAD | $ 323.009 | | $ 3.230,09 | $ 319.778,91 |
| 40 | ORTESIS AFO FIJO | UNIDAD | $ 183.715 | | $ 1.837,15 | $ 181.877,85 |
| 41 | ORTESIS AFO ULTRALIVIANA | UNIDAD | $ 302.640 | | $ 3.026,40 | $ 299.613,60 |
| 42 | ORTESIS ANTIGENU VALGO O VARO BILATERAL | UNIDAD | $ 426.096 | | $ 4.260,96 | $ 421.835,04 |
| 43 | ORTESIS CORTA CON APOYO PATELAR O REACCION A PISO | UNIDAD | $ 209.275 | | $ 2.092,75 | $ 207.182,25 |
| 44 | ORTESIS DENNIS BROWN | UNIDAD | $ 146.808 | | $ 1.468,08 | $ 145.339,92 |
| 45 | ÓRTESIS DE SEDESTACIÓN ADULTO | UNIDAD | $ 1.839.000 | | $ 18.390,00 | $ 1.820.610,00 |
| 46 | ÓRTESIS DE SEDESTACIÓN PEDIATRICO | UNIDAD | $ 2.537.487 | | $ 25.374,87 | $ 2.512.112,13 |
| 47 | ORTESIS H KAFO | UNIDAD | $ 5.213.023 | | $ 52.130,23 | $ 5.160.892,77 |
| 48 | ORTESIS KAFO CON ARTICULACION EN CUELLO DE PIE | UNIDAD | $ 2.432.195 | | $ 24.321,95 | $ 2.407.873,05 |
| 49 | ORTESIS KAFO SIN ARTICULACION EN CUELLO DE PIE | UNIDAD | $ 2.026.064 | | $ 20.260,64 | $ 2.005.803,36 |
| 50 | ORTESIS KAFO CON ARTICULACION DE RODILLA CON EJE RETRASADO | UNIDAD | $ 3.250.000 | | $ 32.500,00 | $ 3.217.500,00 |
| 51 | ORTESIS SUPRAMALEOLAR ARTICULADA | UNIDAD | $ 322.057 | | $ 3.220,57 | $ 318.836,43 |
| 52 | ORTESIS TIPO DAFO | UNIDAD | $ 203.372 | | $ 2.033,72 | $ 201.338,28 |
| 53 | ORTESIS TIPO TRAFO | UNIDAD | $ 232.000 | | $ 2.320,00 | $ 229.680,00 |
| 54 | ORTESIS TWISTER CON CONECTORES PARA AFOS | UNIDAD | $ 966.423 | | $ 9.664,23 | $ 956.758,77 |
| 55 | BIPEDESTADOR PRONO | UNIDAD | $ 11.857.150 | | $ 118.571,50 | $ 11.738.578,50 |
| 56 | PARAPODIUM SEDENTE A BIPEDO | UNIDAD | $ 10.165.650 | | $ 101.656,50 | $ 10.063.993,50 |
| 57 | PLANTILLAS ORTOPEDICAS CONVENCIONALES | PAR | $ 64.392 | | $ 643,92 | $ 63.748,08 |
| 58 | PLANTILLA EN PLASTAZOTE O CAUCHO ESPONJOSO | PAR | $ 113.757 | | $ 1.137,57 | $ 112.619,43 |
| 59 | PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN SILICONA | PAR | $ 109.541 | | $ 1.095,41 | $ 108.445,59 |
| 60 | PLANTILLA TALONERA UCBL | PAR | $ 94.687 | | $ 946,87 | $ 93.740,13 |
| 61 | REALCE POR CENTIMETRO ADICIONAL | CENTIMETRO | $ 35.084 | | $ 350,84 | $ 34.733,16 |
| 62 | ZAPATO ORTOPEDICO PARA PIE ALTO RIESGO | PAR | $ 407.818 | | $ 4.078,18 | $ 403.739,82 |
| 63 | ZAPATOS ORTOPEDICOS TALLA DEL 18 AL 26 | PAR | $ 295.132 | | $ 2.951,32 | $ 292.180,68 |
| 64 | ZAPATOS ORTOPEDICOS TALLA No. 27 AL 35 | PAR | $ 300.497 | | $ 3.004,97 | $ 297.492,03 |
| 65 | ZAPATOS ORTOPEDICOS TALLA DEL 36 AL 45 | PAR | $ 292.633 | | $ 2.926,33 | $ 289.706,67 |
| 66 | ORTESIS AFO EN FIBRA DE CARBONO | UNIDAD | $ 1.786.000 | | $ 17.860,00 | $ 1.768.140,00 |

**CPS-4 DANIEL FERNANDO DELGADILLO BALLESTEROS**
Evaluador Económico PN RASES No. 1 MIC 014 2022