ANEXO

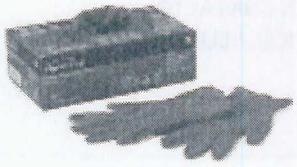
REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

OBJETO: *"5_274 Compra de bienes de bioseguridad para infecciones respiratoria incluido el Covid-19 en la Regional Antioquia."*

REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES

El proponente interesado en participar en el presente proceso deberá contar mínimo con las siguientes elementos. En caso de que no contara con alguno de ellos será rechazado de plano:

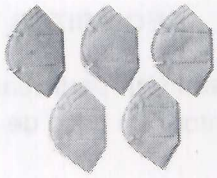
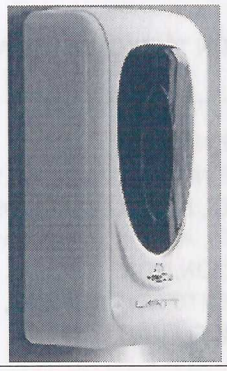
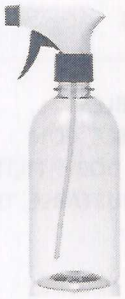
N°	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA	IMAGEN	CANTIDAD
1	GUANTES DE NITRILO GUANTES DE NITRILO TALLAS M, Y L DESECHABLES, HIPOALERGÉNICOS, NO ESTÉRILES, ALTA RESISTENCIA A LA ELONGACIÓN, CON ENTALCAMIENTO LEVE INTERNO, AMBIDIESTROS, PUÑO CON REBORDE. **CAJA X 100 UNIDADES**		**350**
2	TAPABOCAS DESECHABLES TAPABOCAS DESECHABLE, CON RESORTE A LA OREJA , DOBLE FILTRO, ADAPTADOR NASAL AJUSTABLE, TELA NO TEJIDA **CAJA X 50 UNIDADES**		**400**

ANEXO

REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

OBJETO: *"5_274 Compra de bienes de bioseguridad para infecciones respiratoria incluido el Covid-19 en la Regional Antioquia."*

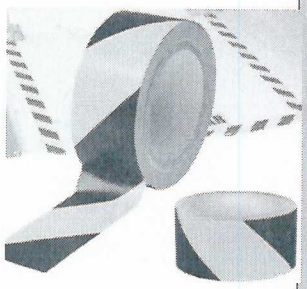
3	TAPABOCAS QUIRÚRGICOS N95 EBE CUMPLIR CON LA SIGUIENTE REGLAMENTACIÓN: NTC 3851 **CAJA X 50 UNIDADES**		**200**
4	DISPENSADOR DE ALCOHOL/GEL AUTOMÁTICO SIN CONTACTO, ANCLADO A LA PARED, UTILIZACION DE PILAS, SENSOR SIN CONTACTO AUTOMÁTICO, RELLENO A GRANEL		**345**
5	FRASCO ATOMIZADOR FRASCO EN PLÁSTICO CON CAPACIDAD DE 1.000ML		**560**

ANEXO

REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

OBJETO: *"5_274 Compra de bienes de bioseguridad para infecciones respiratoria incluido el Covid-19 en la Regional Antioquia."*

6	CINTA MARCACIÓN Y DELIMITACIÓN DE ÁREAS CINTA DE DEMARCACIÓN. PARA LA DELIMITACIÓN DE ZONAS DE PELIGRO Y LA SEÑALIZACIÓN SOBRE SUELOS, PAREDES, ESCALERAS, BODEGAS. SOPORTE EN PVC PLASTIFICADO MUY RESISTENTE REVESTIDO DE UNA CAPA ADHESIVA A BASE DE CAUCHO. ROLLO POR 33 METROS		186

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

Nit: _____

Nombre del Representante Legal y/o Representante: _____

C.C. No. _____ de _____

Dirección: _____

Teléfonos: _____

Fax _____

Ciudad: _____

EMAIL_____

(Firma del proponente o de su Representante Legal)

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjechever	JULIAN ANDRES ECHEVERRY MONSALVE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-005-000000	SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	3/03/2022 12:00:00 a. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

upuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

2022	**Fecha Registro:**	2022-03-03	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-005-000000 SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL							
ctual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno		
90.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**		0,00	**Valor Actual.:**	90.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	90.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00		

O DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
2022	**Fecha Registro:**	2022-03-03	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
-3603-1300-13-0-3603010-02 ADQUISICIÓN DE IENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA FORMACIÓN PARA EL TRABAJO - OPTIMIZACIÓN DE LOS PROCESOS DE APOYO PARA LA FORMACIÓN, EL RECAUDO DE APORTES Y LA PROMOCIÓN Y DIVULGACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL SENA A NIVEL NAC	Nación	10	CSF						
				Total:	90.000.000,00	0,00	90.000.000,00	90.000.000,00	0,00

OTROS MATERIALES - COMPRA DE BIENES DE BIOSEGURIDAD PARA ATENDER LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID 19 EN LA REGIONAL ANTIOQUIA

JUAN FELIPE RENDON OCHOA
Director Regional

Firmado digitalmente por JUAN FELIPE RENDON OCHOA

Firma Responsable