En mi calidad de responsable de la central de esterilización del Hospital Central de la Policía Nacional**, CERTIFICO,** que en la actualidad NO hay contrato para suplir la demanda para **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL,** razón por la cual se debe adelantar el presente proceso de contratación.

_____

Capitán **NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA**
Responsable de la Central de Esterilización del Hospital Central Policía Nacional

| ÍTEM | GRUPO 1. INSUMOS PARA EL CICLO DE ESTERILIZACIÓN DE PERÓXIDO DE HIDROGENO<br>DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | MARCA |
|---|---|---|---|
| 1 | AGENTE ESTERILIZANTE DE PERÓXIDO DE HIDROGENO PARA EQUIPO ESTERILIZADOR A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDRÓGENO DE 55 A 140 LITROS | CICLO | |
| 2 | PAQUETE ACCESORIOS PARA MARCHA DEL EQUIPO ESTERILIZADOR A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDRÓGENO DE 55 A 140 LITROS | PAQUETE | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 2. SUTURAS MANUALES<br>DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **MARCA** |
| 1 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 1 AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 35 A 38MM | UNIDAD | |
| 2 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 0 AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 35 A 38MM | UNIDAD | |
| 3 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 0 CON AGUJA ½ O 5/8 DE CIRCULO CURVA REDONDA DE 26 A 36 MM. | UNIDAD | |
| 4 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 2/0 CON AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 25 A 27 MM | UNIDAD | |
| 5 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 2/0 CON AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 36 A 38 MM | UNIDAD | |
| 6 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 2/0 CON AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 36 A 38 MM, CORTO TERMINO | UNIDAD | |
| 7 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 3/0 CON AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 25 A 27 MM | UNIDAD | |
| 8 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 3/0 CON AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 20 A 22 MM | UNIDAD | |
| 9 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 3/0 CON AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 19 A 24 MM | UNIDAD | |
| 10 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 3/0 CON AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 19 A 24 MM, CORTO TERMINO | UNIDAD | |
| 11 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 4/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 19 MM | UNIDAD | |
| 12 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 4/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 19 MM CORTO TERMINO | UNIDAD | |
| 13 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 4/0 AGUJA 1/2 DE MEDIO CIRCULO REDONDA DE 17 A 19MM | UNIDAD | |
| 14 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 5/0 AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 12 A 16 MM | UNIDAD | |
| 15 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 5/0 AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 11 A 16 MM, CORTO TERMINO | UNIDAD | |
| 16 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 5/0 AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 13 A 17 MM | UNIDAD | |
| 17 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 6/0 AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE 11 A 13 MM | UNIDAD | |
| 18 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 6/0 AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE 11 A 13 MM CORTO TÉRMINO | UNIDAD | |
| 19 | CATGUT CROMADO CALIBRE 1, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 36 A 38 MM | UNIDAD | |
| 20 | CATGUT CROMADO CALIBRE 0, AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 37 A 65 MM | UNIDAD | |
| 21 | CATGUT CROMADO CALIBRE 0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 36 A 38 MM | UNIDAD | |
| 22 | CATGUT CROMADO CALIBRE 0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 26-27 MM | UNIDAD | |
| 23 | CATGUT CROMADO CALIBRE 2/0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 26 A 27 MM | UNIDAD | |
| 24 | CATGUT CROMADO CALIBRE 2/0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 36 A 38 MM. LONG. DE HEBRA DE 70 A 90 CMS | UNIDAD | |
| 25 | CATGUT CROMADO 3/0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 22 A 26 MM, LONG. DE HEBRA DE 70 A 75 CMS | UNIDAD | |
| 26 | CATGUT CROMADO CALIBRE 3/0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 17 A 19 MM | UNIDAD | |
| 27 | CATGUT CROMADO CALIBRE 4/0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 17 MM | UNIDAD | |
| 28 | CATGUT CROMADO CALIBRE 5/0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 17 A 19 MM | UNIDAD | |
| 29 | POLIPROPILENO CALIBRE 1, AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 35 A 38 MM | UNIDAD | |
| 30 | POLIPROPILENO CALIBRE 0, AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 35 A 38 MM | UNIDAD | |
| 31 | POLIPROPILENO CALIBRE 0, AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 25 A 27 MM | UNIDAD | |
| 32 | POLIPROPILENO CALIBRE 2/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 25 A 27 MM | UNIDAD | |
| 33 | POLIPROPILENO CALIBRE 2/0, AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 25 A 27 MM | UNIDAD | |
| 34 | POLIPROPILENO CALIBRE 2/0, AGUJA RECTA DE 58 A 60 MM | UNIDAD | |
| 35 | POLIPROPILENO CALIBRE 3/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 24 A 27 MM | UNIDAD | |
| 36 | POLIPROPILENO CALIBRE 3/0, DOBLE AGUJA CURVA DE 22 A 27 MM | UNIDAD | |
| 37 | POLIPROPILENO CALIBRE 3/0, AGUJA RECTA DE 58 A 60 MM | UNIDAD | |
| 38 | POLIPROPILENO CALIBRE 4/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 16 A 20 CM | UNIDAD | |
| 39 | POLIPROPILENO CALIBRE 4/0, DOBLE AGUJA CURVA DE 15 A 17 MM | UNIDAD | |
| 40 | POLIPROPILENO CALIBRE 4/0, DOBLE AGUJA CURVA DE 22 A 26 MM | UNIDAD | |
| 41 | POLIPROPILENO CALIBRE 5/0, AGUJA CIRCULO CURVA CORTANTE DE 12 A 13 MM | UNIDAD | |
| 42 | POLIPROPILENO CALIBRE 5/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 16 A 19 MM | UNIDAD | |
| 43 | POLIPROPILENO CALIBRE 5/0, DOBLE AGUJA CURVA DE 15 A 17 MM | UNIDAD | |
| 44 | POLIPROPILENO CALIBRE 6/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 10.5 A 12 MM | UNIDAD | |
| 45 | POLIPROPILENO CALIBRE 6/0, DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 9 A 13 MM | UNIDAD | |
| 46 | POLIPROPILENO CALIBRE 7/0, DOBLE AGUJA CURVA DE 9 A 10 MM | UNIDAD | |
| 47 | POLIPROPILENO CON ANCLAS EN ESPIRAL UNIDIRECCIONAL O BIDIRECCIONAL CALIBRE 1 CURVA DE 17 A 37 MM | UNIDAD | |
| 48 | POLIPROPILENO CON ANCLAS EN ESPIRAL UNIDIRECCIONAL CALIBRE 1 A 2/0 CURVA DE 17 A 37 MM | UNIDAD | |
| 49 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 5 | UNIDAD | |
| 50 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 2 | UNIDAD | |
| 51 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 0 AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 25 A 27 MM | UNIDAD | |
| 52 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 0 AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 35 A 37 MM | UNIDAD | |
| 53 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 2/0 AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 25 A 27 MM | UNIDAD | |
| 54 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 3/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 16 A 27 MM | UNIDAD | |
| 55 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 4/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 16 A 17 MM | UNIDAD | |
| 56 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 5/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 10 A 17 MM | UNIDAD | |
| 57 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 0 AGUJA 3/8 CIRCULO DE CURVA CORTANTE DE 26 A 30 MM | UNIDAD | |
| 58 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 0 PRECORTADA DE 10 A 12 HEBRAS, LONG DE CADA HEBRA DE 50 A 75 CMS | UNIDAD | |
| 59 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 2/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 24 A 30 MM | UNIDAD | |
| 60 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 2/0 AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 26 A 27 MM. LONG DE HEBRA DE 75 CMS | UNIDAD | |
| 61 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 2/0 AGUJA RECTA DE 58 A 60 MM, LONG. HEBRA DE 75 CMS | UNIDAD | |
| 62 | SEDA TRENZADA NEGRA PRECORTADA CALIBRE 2/0 DE 10 A 12 HEBRAS | UNIDAD | |
| 63 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 3/0 AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 22 A 26 MM | UNIDAD | |
| 64 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 3/0 AGUJA RECTA DE 58 A 60 MM | UNIDAD | |
| 65 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 3/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CORTANTE DE 19- 24 MM | UNIDAD | |
| 66 | SEDA TRENZADA NEGRA PRECORTADA CALIBRE 3/0 DE 10 A 12 HEBRAS | UNIDAD | |
| 67 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 4/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 13 A 20 MM PARA OFTALMOLOGÍA | UNIDAD | |
| 68 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 4/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 13 A 20 MM | UNIDAD | |
| 69 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 4/0 AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 15 A 17 MM | UNIDAD | |
| 70 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 5/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 12 A 13 MM. PARA OFTALMOLOGÍA | UNIDAD | |
| 71 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 6/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 10,5 A 12 MM | UNIDAD | |
| 72 | NYLON TRENZADO CALIBRE 0, AGUJA REDONDA ½ CIRCULO DE 35 A 37 MM | UNIDAD | |
| 73 | NYLON TRENZADO 4/0 KIT DE 5 A 10 HEBRAS X 45 A 50 CMS. AGUJA REDONDA, ½ CIRCULO DE 12-13 MM | UNIDAD | |
| 74 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 2/0 CON AGUJA CURVA REDONDA DE 24 A 26 MM | UNIDAD | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 75 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 1 CON AGUJA MEDIO CIRCULO 35 A 37 MM | UNIDAD | |
| 76 | POLIGLECAPRONE, POLYGLYTONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 3/0 CON AGUJA CURVA CORTANTE DE 19 A 24 MM | UNIDAD | |
| 77 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 3/0 CON AGUJA CURVA REDONDA DE 26 A 27 MM | UNIDAD | |
| 78 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 4/0 CON AGUJA CURVA CORTANTE DE 19 A 22 MM | UNIDAD | |
| 79 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 4/0 CON AGUJA CURVA REDONDA DE 17 A 22 MM | UNIDAD | |
| 80 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 5/0 CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE DE 10 A 16 MM | UNIDAD | |
| 81 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 4/0 CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE DE 10 A 16 MM | UNIDAD | |
| 82 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 4/0 CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE DE 16 A 19 MM | UNIDAD | |
| 83 | POLIDIOXANONA CALIBRE 1 AGUJA ½ CIRCULO REDONDA AHUSADA DE 36 A 38 MM | UNIDAD | |
| 84 | POLIDIOXANONA CALIBRE 2/0 AGUJA CURVA REDONDA DE 22 A 26 MM | UNIDAD | |
| 85 | POLIDIOXANONA CALIBRE 3/0 AGUJA CURVA REDONDA DE 22 A 26 MM | UNIDAD | |
| 86 | POLIDIOXANONA CALIBRE 4/0 AGUJA CURVA REDONDA DE 17 A 19 MM | UNIDAD | |
| 87 | POLIDIOXANONA CALIBRE 4/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 16 A 19 MM | UNIDAD | |
| 88 | POLIDIOXANONA CALIBRE 5/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 17 A 19 MM | UNIDAD | |
| 89 | POLIDIOXANONA CALIBRE 5/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 16 A 19 MM | UNIDAD | |
| 90 | POLIDIOXANONA CALIBRE 6/0 CON DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 9 A 13 MM | UNIDAD | |
| 91 | POLIDIOXANONA CALIBRE 7/0 CON DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 9 A 12 MM | UNIDAD | |
| 92 | POLIDIOXANONA O POLIGLICONATO CALIBRE 1 CON AGUJA CURVA REDONDA ½ CIRCULO DE 45 A 65 MM CON DOBLE LOOP | UNIDAD | |
| 93 | DISPOSITIVO DE CIERRE DE HERIDAS CON ASPAS UNIDIRECCIONALES Y/O BIDIRECCIONALES CALIBRE DE 0 A 1 CON AGUJA MEDIO CIRCULO DE 36 A 37MM | UNIDAD | |
| 94 | DISPOSITIVO DE CIERRE DE HERIDAS CON ASPAS UNIDIRECCIONALES Y/O BIDIRECCIONALES CALIBRE 2/0 | UNIDAD | |
| 95 | DISPOSITIVO DE CIERRE DE HERIDAS CON ASPAS UNIDIRECCIONALES Y/O BIDIRECCIONALES CALIBRE 2/0 | UNIDAD | |
| 96 | DISPOSITIVO DE CIERRE DE HERIDAS CON ASPAS UNIDIRECCIONALES Y/O BIDIRECCIONALES CALIBRE 3/0 | UNIDAD | |
| 97 | ACIDO GLICÓLICO O ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO CALIBRE 6/0 DOBLE AGUJA ¼ DE CIRCULO ESPATULADA DE 8,0 A 8,1 MM | UNIDAD | |
| 98 | ACIDO GLICÓLICO O ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO CALIBRE 7/0 DOBLE AGUJA 3/8 DE CIRCULO ESPATULADA DE 6,0 A 6,5 MM | UNIDAD | |
| 99 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO CALIBRE 10/0 CON AGUJA ESPATULADA CON ALERONES REFORZADOS EN ACERO DE ½ CÍRCULO | UNIDAD | |
| 100 | POLIÉSTER TRENZADO BLANCO PARA OFTALMOLOGÍA CALIBRE 5/0, DOBLE AGUJA ESPATULADA DE ¼ DE CIRCULO DE 8 A 9 MM. | UNIDAD | |
| 101 | NYLON 8/0 CON AGUJA AHUSADA 3/8 CIRCULO DE 6 A 7 MM | UNIDAD | |
| 102 | NYLON 9/0 CON AGUJA AHUSADA 3/8 CIRCULO DE 5 A 6 A 6.5 MM | UNIDAD | |
| 103 | NYLON DOBLE AGUJA PUNTA ESPATULADA DE 3/8 DE CIRCULO DE 6 A 6,5 MM CALIBRE 10/0 PARA OFTALMOLOGÍA | UNIDAD | |
| 104 | NYLON DOBLE AGUJA PUNTA ESPATULADA DE 3/8 DE CIRCULO DE 6 A 6,5 MM CALIBRE 9/0 PARA OFTALMOLOGÍA | UNIDAD | |
| 105 | NYLON 10/0 CON AGUJA ESPATULADA 3/8 CIRCULO DE 3 A 5 MM | UNIDAD | |
| 106 | POLIPROPILENO CON ANCLAS EN ESPIRAL UNIDIRECCIONAL 0 BIDIRECCIONAL CALIBRE 0 CURVA DE 17 A 37 MM | UNIDAD | |
| 107 | SET DE SUTURA PARA CERCLAJE DE CUELLO UTERINO, CINTA DE POLIÉSTER DE 50 CMS CON DOBLE AGUJA DE CUERPO REDONDO, MEDIO CIRCULO, PUNTA ROMA DE 45 MM | UNIDAD | |
| 108 | CERA ÓSEA | UNIDAD | |
| 109 | ACERO QUIRÚRGICO PARA ESTERNOTOMÍA | UNIDAD | |
| 110 | SUTURA EN ACERO, PARA MARCAPASO CON AGUJA | UNIDAD | |
| 111 | SUTURA POLIPROPILENO MONOFILAMENTO CALIBRE 5/0 DOBLE AGUJA REDONDA DE 13 A 14 MM | UNIDAD | |
| 112 | SUTURA POLIPROPILENO MONOFILAMENTO CALIBRE 6/0 DOBLE AGUJA DE 9,3 A 13 MM HEBRA DE 60 A 70 CM | UNIDAD | |
| 113 | SUTURA POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 7/0 CON DOBLE AGUJA DE 9.3 MM HEBRA 60 CM | UNIDAD | |
| 114 | SUTURA POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 8/0 DOBLE AGUJA DE 9.3 A 10 MM LONGITUD DE HEBRA 60 A 75 CM | UNIDAD | |
| 115 | SUTURA. KIT POLIÉSTER BICOLOR CALIBRE 2/0 CON PARCHE DE TEFLÓN DOBLE AGUJA 15 A 17 MM | UNIDAD | |
| 116 | SUTURA. KIT POLIÉSTER BICOLOR CON PARCHE DE TEFLÓN CALIBRE 2/0 DOBLE AGUJA DE 20 A 22 MM. | UNIDAD | |
| 117 | SUTURA. KIT POLIÉSTER BICOLOR CALIBRE 2/0SIN PARCHE DE TEFLÓN DOBLE AGUJA ENTRE 20 A 22 MM | UNIDAD | |
| 118 | SUTURA. KIT POLIÉSTER BICOLOR SIN PARCHE DE TEFLÓN CALIBRE 2/0. DOBLE AGUJA DE 15 A 17 MM | UNIDAD | |
| 119 | SUTURA. POLIÉSTER VERDE SIN PARCHE DOBLE CALIBRE 2/0 DOBLE AGUJA AHUSADA DE 25 A 26 MM HEBRA 70 A 90 CM | UNIDAD | |
| 120 | SUTURA. POLIÉSTER VERDE CON PARCHE CALIBRE 2/0 DOBLE REDONDA AGUJA 25 A 26 MM HEBRA 70 A 90 CM. | UNIDAD | |
| 121 | SUTURA. POLIÉSTER VERDE CALIBRE 3/0 DOBLE AGUJA AHUSADA 15 A 17 MM. LONGITUD DE HEBRA DE 70 A 90CMS | UNIDAD | |
| 122 | PARCHE DE TEFLÓN | UNIDAD | |
| 123 | SISTEMA DE CIERRE CUTÁNEO CON MALLA ADHESIVA DE 22CM | UNIDAD | |
| 124 | SISTEMA DE CIERRE CUTÁNEO CON MALLA ADHESIVA DE 60 CM | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 3. COTONOIDES, TORUNDAS, MECHAS DE GASA CON ELEMENTO RADIO-OPACO**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **MARCA** |
| 1 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 13MM X 13MM | UNIDAD | |
| 2 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 13MM X 25MM | UNIDAD | |
| 3 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 13MM X 38MM | UNIDAD | |
| 4 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 13MM X 76MM | UNIDAD | |
| 5 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 19MM X 19MM | UNIDAD | |
| 6 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 25MM X 25MM | UNIDAD | |
| 7 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 25MM X 76MM | UNIDAD | |
| 8 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 76MM X 76MM | UNIDAD | |
| 9 | TORUNDA DE GASA ESTÉRIL CON ELEMENTO RADIO OPACO | UNIDAD | |
| 10 | MECHA DE GASA NASAL ESTÉRIL CON ELEMENTO RADIO OPACO DE 8PLY - 3/8 IN X 24IN NASAL | UNIDAD | |
| 11 | MECHA DE GASA ESTÉRIL VAGINAL CON ELEMENTO RADIO OPACO DE 6PLY - 2IN X 32IN RX | UNIDAD | |
| 12 | ROLLO ABDOMINAL ESTÉRIL DE 4 PLY – 9IN X 60 IN | UNIDAD | |
| 13 | COMPRESA DE GASA ESTÉRIL DE 4 PLY | UNIDAD | |
| 14 | COMPRESA DE GASA ESTÉRIL DE 6 PLY | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 4. SOLUCIONES Y DESINFECTANTES**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **MARCA** |
| 1 | JABÓN ENZIMÁTICO LÍQUIDO PARA LAVADO MANUAL DE INSTRUMENTAL | MILILITRO | |
| 2 | JABÓN ENZIMÁTICO LÍQUIDO PARA LAVADO MECÁNICO DE INSTRUMENTAL | MILILITRO | |
| 3 | DESOXIDANTE DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO | MILILITRO | |
| 4 | LUBRICANTE PARA LAVADO MANUAL DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO | MILILITRO | |
| 5 | LUBRICANTE PARA LAVADO MECÁNICO DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO | MILILITRO | |
| 6 | LIMPIADOR DE AUTOCLAVES Y MUEBLES EN ACERO INOXIDABLE | MILILITRO | |
| 7 | DESINFECTANTE DE SUPERFICIES | MILILITRO | |
| 8 | DETERGENTE ENZIMÁTICO ROCIADOR CON ESPUMA O GEL PARA PRELAVADO | MILILITRO | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 5. HEMOSTÁTICOS**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **MARCA** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA 2.5 X 5 CM | UNIDAD | |
| 2 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA 5 X 10 CM | UNIDAD | |
| 3 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA 10 X 10 CM | UNIDAD | |
| 4 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA 10 X 20 CM | UNIDAD | |
| 5 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA 5 X 7.5 CM | UNIDAD | |
| 6 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA DE 1.25 A 1.5 X 5 CM | UNIDAD | |
| 7 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA DE 7.0 A 7.5 X 5 A 10 CM | UNIDAD | |
| 8 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA CON CARACTERÍSTICAS ESTRUCTURADA O NO ESTRUCTURADA NO TEJIDA, 2.5 A 3.5 X 5.0 A 5.1CM | UNIDAD | |
| 9 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA ESTRUCTURADA O NO ESTRUCTURADA NO TEJIDA 5.0 A 5.5 X 10 CM A 10. 2 CM | UNIDAD | |
| 10 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA CON CARACTERÍSTICAS ESTRUCTURADA O NO ESTRUCTURADA NO TEJIDA DE 10 A 10.2 X 10 A 10.2 CM, | UNIDAD | |
| 11 | HEMOSTÁTICO DE ESPONJA DE GELATINA DE 20 X 7 X 0.5CM | UNIDAD | |
| 12 | HEMOSTÁTICO DE ESPONJA DE GELATINA DE 7 A 8 X 5 X 1CM | UNIDAD | |
| 13 | HEMOSTÁTICO DE ESPONJA DE GELATINA DE 3 X 8CM | UNIDAD | |
| 14 | POLVO HEMOSTÁTICO TÓPICO DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA ABSORBIBLE 2-3 GRAMOS | UNIDAD | |
| 15 | APLICADOR ENDOSCÓPICO 2 EN 1 (PUNTA RÍGIDA 37 CMS Y FLEXIBLE DE 43 CMS) | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 6. SUTURAS MECÁNICAS**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **MARCA** |
| 1 | GRAPADORA CIRCULAR MANUAL O AUTOMATICA 21-23 MM | UNIDAD | |
| 2 | GRAPADORA CIRCULAR MANUAL O AUTOMATICA 25 MM | UNIDAD | |
| 3 | GRAPADORA CIRCULAR MANUAL O AUTOMATICA 28-29 MM | UNIDAD | |
| 4 | GRAPADORA CIRCULAR MANUAL O AUTOMATICA 31-33 MM | UNIDAD | |
| 5 | KIT DE GRAPADORA CIRCULAR DE 33 MM | UNIDAD | |
| 6 | GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE 75 A 80 MM CON RECARGA CORRESPONDIENTE | UNIDAD | |
| 7 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE 75 A 80MM | UNIDAD | |
| 8 | GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE 55 A 60 MM CON RECARGA CORRESPONDIENTE | UNIDAD | |
| 9 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE 55 A 60MM | UNIDAD | |
| 10 | GRAPADORA ENDOLINEAL CORTANTE MANUAL O AUTOMÁTICA PARA LAPAROSCOPIA DE 30 A 60 MM | UNIDAD | |
| 11 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE LAPAROSCOPIA DE 45 A 60 MM PARA TEJIDO NORMAL ARTICULADA | UNIDAD | |
| 12 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE LAPAROSCOPIA DE 45 A 60 MM PARA TEJIDO INTERMEDIO ARTICULADA | UNIDAD | |
| 13 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE LAPAROSCOPIA DE 30 A 60 MM PARA TEJIDO VASCULAR ARTICULADA | UNIDAD | |
| 14 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE LAPAROSCOPIA DE 45 A 60 MM PARA TEJIDO GRUESO ARTICULADA | UNIDAD | |
| 15 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE LAPAROSCOPIA DE 45 A 60 MM PARA TEJIDO EXTRA GRUESO ARTICULADA | UNIDAD | |
| 16 | GRAPADORA DE PIEL | UNIDAD | |
| 17 | CLIPADORA DESECHABLE DE 10MM | UNIDAD | |
| 18 | CLIPADORA DESECHABLE DE 5MM | UNIDAD | |
| 19 | GRAPADORA CURVA CORTANTE DE 40MM A 60 MM (OPCIONAL QUE INCLUYA RECARGA CURVA) | UNIDAD | |
| 20 | RECARGA GRAPADORA CURVA CORTANTE DE 30 A 60MM TEJIDO GRUESO | UNIDAD | |
| 21 | RECARGA GRAPADORA CURVA CORTANTE DE 30 A 60MM TEJIDO NORMAL | UNIDAD | |
| 22 | CLIP METÁLICO MECÁNICO PARA LIGADURA EN TITANIO DE 300MM | UNIDAD | |
| 23 | CLIP METÁLICO MECÁNICO PARA LIGADURA EN TITANIO DE 200MM | UNIDAD | |
| 24 | CLIP METÁLICO MECÁNICO PARA LIGADURA EN TITANIO DE 100MM | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 7. SUTURA CLIP MANUAL PARA LIGADURA**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **MARCA** |
| 1 | CLIP PARA LIGADURA NO REABSORBIBLE DE POLÍMERO PARA LAPAROSCOPIA DE TAMAÑO EXTRA GRANDE (XL) | UNIDAD | |
| 2 | CLIP PARA LIGADURA NO REABSORBIBLE DE POLÍMERO PARA LAPAROSCOPIA DE TAMAÑO GRANDE (L) | UNIDAD | |
| 3 | CLIP PARA LIGADURA NO REABSORBIBLE DE POLÍMERO PARA LAPAROSCOPIA DE TAMAÑO EXTRA MEDIANO (ML) | UNIDAD | |
| 4 | CLIP METÁLICO MANUAL PARA LIGADURA EN TITANIO DE 300MM | UNIDAD | |
| 5 | CLIP METÁLICO MANUAL PARA LIGADURA EN TITANIO DE 200MM | UNIDAD | |
| 6 | CLIP METÁLICO MANUAL PARA LIGADURA EN TITANIO DE 100MM | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 8. INSUMOS VARIOS (PARAMETRIZACIÓN, REGISTRO Y CONTROL DE BACTERIAS)**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **MARCA** |
| 1 | INDICADOR TIPO 1: CINTA CONTROL PARA ESTERILIZACIÓN POR VAPOR | UNIDAD | |
| 2 | INDICADOR TIPO 5: INTEGRADOR QUÍMICO VAPOR | UNIDAD | |
| 3 | INDICADOR TIPO 6: EMULADOR QUÍMICO VAPOR | UNIDAD | |
| 4 | INDICADOR TIPO 2: PAQUETE DE PRUEBA DE BOWIE & DICK | UNIDAD | |
| 5 | PCD O PAQUETE DE DESAFÍO DE PROCESO PARA ESTERILIZACIÓN POR VAPOR CON IB DE LECTURA 100% BIOLÓGICA E INDICADOR QUÍMICO TIPO 5 | UNIDAD | |
| 6 | INDICADOR BIOLÓGICO PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR DE LECTURA SUPER RÁPIDA ENTRE 20 MIN Y UNA HORA. | UNIDAD | |
| 7 | INDICADOR BIOLÓGICO PARA CONTROL ESTERILIZACIÓN FORMALDEHIDO | UNIDAD | |
| 8 | INDICADOR QUÍMICO TIPO 4 PARA CONTROL ESTERILIZACIÓN POR FORMALDEHIDO. | UNIDAD | |
| 9 | INDICADOR TIPO 1 PARA CONTROL DE ESTERILIZACIÓN POR FORMALDEHIDO | UNIDAD | |
| 10 | INDICADOR QUÍMICO CONTROL DEL LAVADO POR TERMO DESINFECTADORA | UNIDAD | |
| 11 | TAPETE MULTI LAMINADO ANTIBACTERIAL ADHESIVO | UNIDAD | |
| 12 | ESFERO NO TOXICO PARA MARCACIÓN EN PAQUETE CON ESTERILIZACIÓN TERMINAL | UNIDAD | |
| 13 | SUMINISTRO DE CINTA DE COLORES PARA MARCACIÓN DE INSTRUMENTAL | UNIDAD | |
| 14 | HISOPO PARA MUESTREO DE SUPERFICIES | UNIDAD | |
| 15 | CEPILLOS LIMPIEZA INSTRUMENTAL | UNIDAD | |
| 16 | CEPILLO DOBLE CABEZA | UNIDAD | |
| 17 | CEPILLO LIMPIEZA PARA SUPERFICIES EXTERNAS | UNIDAD | |
| 18 | PROTECTOR PARA CABEZA DE LENTE | UNIDAD | |
| 19 | PROTECTOR PARA PARTE DISTAL DE LENTE | UNIDAD | |
| 20 | TIRA QUÍMICA INDICADORA PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO | UNIDAD | |
| 21 | CINTA CONTROL PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO | UNIDAD | |
| 22 | INDICADOR BIOLÓGICO PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO CON LECTURA IGUAL O MENOR DE 24 HORAS | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 9. PAPEL (PAPEL GRADO MÉDICO CON FUELLE Y SIN FUELLE Y PAPEL TYVEK).**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **MARCA** |
| 1 | ENVOLVEDERA COMBINADA DE DOS COLORES DISTINTOS. DE 120 – 140 X120 - 140 CM | UNIDAD | |
| 2 | ENVOLVEDERA COMBINADA DE DOS COLORES DISTINTOS. DE 70-80 CM X 70 - 80 CM | UNIDAD | |
| 3 | ENVOLVEDERA PARA ESTERILIZACIÓN DE 70 A 92 DE ANCHO X 70 A 92 CM DE LARGO | UNIDAD | |
| 4 | ENVOLVEDERA PARA ESTERILIZACIÓN ENRE 120 A 140 CM DE LARGO X 120 A 140 CM DE ANCHO | UNIDAD | |
| 5 | PAPEL GRADO MÉDICO PLANO DE 5 A 5,5 CM X 200 MT | ROLLO | |
| 6 | PAPEL GRADO MÉDICO PLANO DE 7,0 A 7,5CM X 200 MT | ROLLO | |
| 7 | PAPEL GRADO MÉDICO PLANO DE 10 CM X 200 MT | ROLLO | |
| 8 | PAPEL GRADO MÉDICO PLANO DE 12 A 12,5 CM X 200 MT | ROLLO | |
| 9 | PAPEL GRADO MÉDICO PLANO DE 15 CM X 200 MT | ROLLO | |
| 10 | PAPEL GRADO MEDICO PLANO DE 20 CM X 200 MT | ROLLO | |
| 11 | PAPEL GRADO MEDICO PLANO DE 25 CM X 200 MT | ROLLO | |
| 12 | PAPEL GRADO MEDICO PLANO DE 30 CM X 200 MT | ROLLO | |
| 13 | PAPEL GRADO MEDICO PLANO DE 35 A 38 CM X 200 MT | ROLLO | |
| 14 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 7.0 - 7.5 CM X 2 -3 CM X 100 M | ROLLO | |
| 15 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 10 CM X 5-5,5 CM X 100 M | ROLLO | |
| 16 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 15 CM X 5 A 6 CM X 100 M | ROLLO | |
| 17 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 20 CM X 5 A 6 CM X 100 M | ROLLO | |
| 18 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 25 CM X 6 A 7 CM X 100 M | ROLLO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 19 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 30 CM X 6 A 8 CM X 100 M | ROLLO | |
| 20 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 35 - 38 CM X 6 A 8 CM X 100 M | ROLLO | |
| 21 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS DE LARGO X 7.5 CM DE ANCHO | METRO | |
| 22 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS LARGO X 10 CM DE ANCHO | METRO | |
| 23 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS DE LARGO X 15 CM DE ANCHO | METRO | |
| 24 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS DE LARGO X 20 CM DE ANCHO | METRO | |
| 25 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS DE LARGO X 25 CM DE ANCHO | METRO | |
| 26 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS DE LARGO X 30 A 35 CM DE ANCHO | METRO | |
| 27 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS DE LARGO X 50 CM DE ANCHO | METRO | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 10. ASAS DE COAGULACIÓN DE UROLOGÍA**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **MARCA** |
| **1** | ELECTRODO / ASAS DE CORTE BIPOLAR REUSABLE. COMPATIBLE CON RESECTOSCOPIO BIPOLAR S(A)LINE MARCA RICHARD WOLF. DE 25.5 CHARR. COLOR AZUL | UNIDAD | |
| **2** | ELECTRODO/ ASAS DE COAGULACION BIPOLAR REUSABLE COMPATIBLE CON RESECTOSCOPIO BIPOLAR S(A)LINE MARCA RICHARD WOLF. DE 22 A 24.5 CHARR. COLOR AMARILLO | UNIDAD | |
| **3** | ELECTRODO DE CORTE BIPOLAR DESECHABLE. COMPATIBLE CON RESECTOSCOPIO BIPOLAR S(A)LINE MARCA RICHARD WOLF. DE 25.5 CHARR. COLOR AZUL | UNIDAD | |
| **4** | ELECTRODO DE CORTE MONOPOLAR REUSABLE. COMPATIBLE CON RESECTOSCOPIO BIPOLAR S(A)LINE MARCA RICHARD WOLF. LAZO DEL ALAMBRE 0.35 MM | UNIDAD | |
| **5** | ELECTRODO DE COAGULACION MONOPOLAR REUSABLE COMPATIBLE CON RESECTOSCOPIO BIPOLAR S(A)LINE MARCA RICHARD WOLF. LAZO DEL ALAMBRE 0.3 MM | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 11. FRESAS PARA MOTOR DE NEUROCIRUGÍA**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **MARCA** |
| 1 | BROCA QUIRÚRGICA AUTO BLOQUEANTE 14mm | UNIDAD | |
| 2 | FRESA CORTAMETAL EN DISCO DE 12 CM | UNIDAD | |
| 3 | FRESA CORTAMETAL EN BARRA DE 12 CM | UNIDAD | |
| 4 | FRESA CABEZA DE FOSFORO DIAMANTADA DE 3 MM X 12 CM | UNIDAD | |
| 5 | FRESA CABEZA DE FOSFORO DIAMANTADA DE 4 MM X 12 CM | UNIDAD | |
| 6 | FRESA CABEZA DE FOSFORO DE 3 MM ELITE X 12 CM | UNIDAD | |
| 7 | FRESA CABEZA DE FOSFORO CORTANTE DE 3 MM X 12 CM | UNIDAD | |
| 8 | FRESA CORTANTE REDONDA DE 5 MM X 12 CM | UNIDAD | |
| 9 | FRESA CORTANTE REDONDA DE 6 MM X 12 CM | UNIDAD | |
| 10 | FRESA CORTANTE REDONDA DE 7,5 MM X 12 CM | UNIDAD | |
| 11 | FRESA CORTANTE REDONDA DE 9 MM X 12 CM | UNIDAD | |
| 12 | ACOPLE PARA CRANEOTOMÍA ADULTO | UNIDAD | |
| 13 | CUCHILLA PARA CRANEOTOMIA DE 2.3MM X 16CM | UNIDAD | |
| 14 | FRESA DIAMANTADA REDONDA DE 5 MM X12 CM | UNIDAD | |
| 15 | FRESA DIAMANTADA REDONDA DE 6 MM X12 CM | UNIDAD | |
| 16 | CUCHILLA PARA CRANEOTOMÍA DE 3.0 X 25CM | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 12. MALLAS QUIRÚRGICAS PARA PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA GENERAL (HERNIAS)**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **MARCA** |
| 1 | MALLA SEPARADORA DE TEJIDOS, DOBLE CAPA, MACROPOROSA | UNIDAD | |
| 2 | MALLA DE POLIPROPILENO DE MEDIANO PESO 35 A 63 (GR/M2) ESTÉRIL DE 6 A 8 CMS X 11 A 15CMS. | UNIDAD | |
| 3 | MALLA DE POLIPROPILENO DE MEDIANO PESO 35 A 63 (GR/M2) ESTÉRIL 15 X 15 CMS | UNIDAD | |
| 4 | MALLA DE POLIPROPILENO DE MEDIANO PESO 35 A 63 (GR/M2) ESTÉRIL 20 A 25 CMS X 20 A 25 CMS | UNIDAD | |
| 5 | MALLA DE POLIPROPILENO DE MEDIANO PESO 35 A 63 (GR/M2) ESTÉRIL 35 A 50 CMS X 30 A 50 CMS | UNIDAD | |
| 6 | MALLA DE POLIPROPILENO DE ALTO PESO MAYOR A 75 (GR/M2) ESTÉRIL DE 6 A 8 CMS X 11 A 15CMS | UNIDAD | |
| 7 | MALLA DE POLIPROPILENO DE ALTO PESO MAYOR A 75 (Gr/m2) ESTÉRIL DE 15 CMS X 15CMS | UNIDAD | |
| 8 | MALLA DE POLIPROPILENO DE ALTO PESO MAYOR A 75 (Gr/m2) ESTÉRIL DE 30 A 50 CMS X 30 A 50 CMS | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 13. INSUMOS EDOUROLÓGICOS**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **GRUPO 13. INSUMOS ENDOUROLÓGICOS** | **MARCA** |
| 1 | FIBRA LASER MOXY xps | UNIDAD | |
| 2 | CATÉTER DOBLE J, KIT CON GUÍA | UNIDAD | |
| 3 | CANASTILLA DE NITINOL DE 1.9 FR | UNIDAD | |
| 4 | CAMISA URETERAL DE 10 A 15 | UNIDAD | |
| 5 | GUÍA NITINOL CON PUNTA HIDROFÍLICA DE 0.035 CM | UNIDAD | |
| 6 | URETEROSCOPIO FLEXIBLE DIGITAL | UNIDAD | |
| 7 | SISTEMA DE BOMBEO PARA IRRIGACIÓN EN PROCEDIMIENTOS ENDOUROLÓGICOS | UNIDAD | |
| 8 | DISPOSITIVO DE ENTREGA DE VAPOR DE AGUA | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 14. SUSTITUTOS ÓSEOS**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **GRUPO 13. INSUMOS ENDOUROLÓGICOS** | **MARCA** |
| 1 | MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA PUTTY 0,5 CC | UNIDAD | |
| 2 | MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA PUTTY 1,0 CC | UNIDAD | |
| 3 | MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA PUTTY 2,5 CC | UNIDAD | |
| 4 | MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA PUTTY 5,0 CC | UNIDAD | |
| 5 | MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA PUTTY 10,0 CC | UNIDAD | |
| 6 | CUÑA DE CRESTA ILIACA TRICORTICAL DE 8 MM | UNIDAD | |
| 7 | CUÑA DE CRESTA ILIACA TRICORTICAL DE 10 MM | UNIDAD | |
| 8 | CUÑA DE CRESTA ILIACA TRICORTICAL DE 12 MM | UNIDAD | |
| 9 | CUÑA DE CRESTA ILIACA TRICORTICAL DE 15 MM | UNIDAD | |
| 10 | CUÑA DE CRESTA ILIACA TRICORTICAL DE 18 MM | UNIDAD | |
| 11 | CUÑA DE CRESTA ILIACA TRICORTICAL DE 20 MM | UNIDAD | |
| 12 | SUSTITUTO ÓSEO EN CHIPS DE HUESO ESPONJOSO DE 5CC | UNIDAD | |
| 13 | SUSTITUTO ÓSEO EN CHIPS DE HUESO ESPONJOSO DE 15 CC | UNIDAD | |
| 14 | SUSTITUTO ÓSEO EN CHIPS DE HUESO ESPONJOSO DE 30 CC | UNIDAD | |
| 15 | SUSTITUTO ÓSEO TRANSPORTADOR DE ANTIBIÓTICO | UNIDAD | |

| ÍTEM | CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS DEL GRUPO 1 AL 14 |
|---|---|
| 1 | **Registro del INVIMA:** EL OFERENTE deberá presentar con la oferta en la plataforma SECOP II Registro del INVIMA vigente para cada uno de los insumos ofertados, y/o presentar certificación del INVIMA del no requerimiento de dicho registro. |
| 2 | EL OFERENTE deberá presentar con su oferta catálogo (en idioma castellano) o ficha técnica de cada uno de los insumos ofertados para verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas en el presente anexo. |
| 3 | EL OFERENTE deberá garantizar que los insumos objeto del presente proceso serán entregados en empaque resistente a la contaminación con el fin de evitar deterioro en el almacenaje y en la manipulación del mismo. |
| 4 | **Certificación de Fabricante, Distribuidor o Comercializador Autorizado**: El oferente deberá presentar certificación de fabricante, distribuidor o comercializador autorizado de los insumos ofertados, en la cual se pueda constatar la cadena de distribución y/o autorización del fabricante. |

| | |
|---|---|
| 5 | **El oferente deberá presentar el Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento, CCAA expedido por el INVIMA, en cumplimiento al Decreto 4725 del 2005.** |
| 6 | El OFERENTE (futuro contratista) deberá cambiar los insumos objeto del proceso, de acuerdo a las necesidades del servicio y en un período no superior a (10) diez días calendario, y en el caso que el INVIMA ordene el retiro del mercado. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato con previa solicitud al director del Hospital Central. |
| 7 | EL OFERENTE (futuro contratista) deberá garantizar el cambio de los insumos que presenten cualquier defecto, mala calidad o baja rotación una vez sean entregados en el almacén dentro de los (8) ocho días calendarios siguientes al requerimiento, sin costo alguno para el Hospital Central Policía Nacional. El cambio se solicitará por parte del supervisor de contrato con autorización por parte del Director del Hospital Central. |
| 8 | EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a garantizar que las fechas de vencimiento de los insumos de la presente contratación será mínimo de un (1) año, contado a partir de la fecha de entrega de los mismos o se entregue documento que genere un compromiso de cambio del insumo sino se cumple con este tiempo, al momento de la entrega del dispositivo. |
| 9 | EL OFERENTE deberá garantizar el cambio de los insumos que tengan fecha de vencimiento próxima a tres meses, dentro de los 15 días calendario siguientes al requerimiento sin costo alguno para el Hospital Central Policía Nacional El cambio se solicitará por parte del supervisor de contrato con autorización por parte del Director del Hospital Central. |
| 10 | EL OFERENTE deberá garantizar un stock de insumos mínimos de acuerdo a las necesidades del servicio, en forma oportuna por el tiempo que dure el contrato, según los requerimientos del supervisor al inicio del mismo. |
| 11 | EL OFERENTE, deberá suministrar ficha técnica de los insumos requeridos en cada procedimiento quirúrgico, en la cual se debe especificar nombre del dispositivo médico, número de lote, registró sanitario Invima vigente. |
| 12 | El oferente, garantiza que no se encuentra incluido en el Registro Único de Infractores Ambientales –RUIA, de acuerdo a lo previsto en la Resolución 415 de 2010 expedida por el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, donde no deberá estar incluido.<br>Nota: El comité evaluador técnico realizará la consulta en la página web http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext, con el fin de verificar que al oferente no le registren infracciones y/o sanciones vigentes, de acuerdo a lo establecido e la Resolución 415 de 2010.. |
| 13 | CONDICIONES PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO (Aplica para los grupos 1, 6,7,8,9,13):<br>• Debe ser nuevo o con uso no mayor de un (1) año cumpliendo con las funciones y validaciones técnicas. En caso de ser un equipo usado presentar un mantenimiento preventivo y correctivo para que garantice el uso.<br>• no debe emitir residuos tóxicos.<br>• En buen estado y funcionales.<br>• El transporte para la entrega y salida de los equipos es responsabilidad del oferente (futuro contratista)<br>• El mantenimiento (preventivo y correctivo) de los equipos en apoyo tecnológico estará a cargo del oferente (futuro contratista) sin costo adicional para el Hospital Central de la Policía Nacional, y en el caso de que persista el mal funcionamiento se solicitará cambio del y/o el equipo a través de requerimiento solicitado por el supervisor del contrato, con una respuesta no mayor a 12 horas después de la solicitud por parte del supervisor del contrato.<br>• En caso de que el mal funcionamiento y/o daño sea causado por el mal uso del equipo o instrumental por parte de nuestro personal, los costos del mantenimiento y/o arreglo serán asumidos por la Entidad, previa verificación y concepto del grupo de ingenieros biomédicos del Hospital Central de la Policía Nacional.<br>• Los equipos permanecerán en apoyo tecnológico durante la vigencia del contrato y/o mientras el Hospital Central tenga existencias del insumo.<br><br>Una vez adjudicado el proceso, el futuro contratista deberá entregar la siguiente documentación al ingreso de los equipos biomédicos a las instalaciones del hospital central de la policía nacional:<br>• Factura<br>• Carta de garantía<br>• Hoja de vida del equipo biomedico a ingresar<br>• Registro Invima vigente<br>• CCAA (certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento)<br>• Certificado de importación<br>• Cronograma de mantenimiento<br>• Ficha técnica<br>• Guía de uso rápido<br>• Manual de usuario en idioma castellano<br>• Protocolo de limpieza y desinfección<br>• Protocolo de mantenimiento<br>• Reporte de mantenimiento (preventivo y correctivo)<br>• Certificado de calibración (si aplica)<br>Licencia de funcionamiento (aplica para equipos de radiación ionizante)<br><br>**NOTA 1:** Los equipos en apoyo tecnológico deberán ser entregados por el oferente (futuro contratista) máximo dentro de los cinco (5) días calendario posteriores a la adjudicación los cuales serán entregados mediante acta debidamente firmada por oferente (futuro contratista) y el supervisor del contrato.<br><br>**NOTA 2:** EL OFERENTE (futuro contratista) debe realizar sin costo adicional para el Hospital Central de la Policía Nacional, el mantenimiento preventivo (según indicación del fabricante) y/o correctivo incluyendo repuesto y/o accesorios de los equipos en apoyo tecnológico, que presenten fallas o averías en su funcionamiento en un plazo mínimo de 48 horas posterior a la comunicación vía correo electrónico o vía telefónica por parte del supervisor del contrato, con el representante de ventas y/o asesor comercial.<br><br>**NOTA 3:** EL OFERENTE (futuro contratista) para la instalación y entrega si requiere se debe realizar las adecuaciones de espacio para la instalación, asumiendo los gastos que requiera para el mismo. Una vez finalizado el contrato o termino de existencias de insumos el contratista se compromete a dejar el sitio en las mismas condiciones en que recibió. |
| 14 | EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a realizar apoyo técnico y asesoría sobre el uso de los equipos en apoyo tecnológico cuando se requiera, sin costo alguno para el Hospital Central de la Policía Nacional. (Aplica para los grupos 1, 6,7,8,9,13) |
| 15 | EL OFERENTE (futuro contratista) deberá brindar asesoría en la solución estratégica para aplicar herramientas y metodologías en el Servicio de la Central de Esterilización con la finalidad de implementar practicas eficientes para minimizar variaciones en los procesos de lavado, empaque, esterilización y almacenamiento sin costo adicional para el Hospital Central. (Aplica para los grupos 1, 4, 8, 9). |
| 16 | El oferente (futuro contratista) deberá brindar acompañamiento en el manejo interno de insumos de cada procedimiento quirúrgico que requiera soporte en todas las especialidades que se realicen en el Hospital Central policía Nacional. Por parte de PROFESIONALES EN INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA (Un (1) acompañamiento). (Aplica para los grupos 2,5,6,11 y 12). |
| 17 | El oferente (futuro contratista) deberá ofrecer mínimo una (1) socialización técnica en Mecanismos o Innovación para cirugía mínimamente invasiva, al grupo de Instrumentadores Quirúrgicos y personal que interviene en el manejo y aplicabilidad correspondientes a los dispositivos médicos que conforman los ítems y grupos del presente proceso, ya que el 80% de los procedimientos quirúrgicos en Salas de Cirugía del Hospital Central son por medio laparoscópico y endoscópico, con una intensidad de mínimo 6 horas, las cuales serán coordinadas con el supervisor de contrato, sin costo alguno para el Hospital Central de la Policía Nacional. (Aplica para los grupos 2, 5, 6,11 y 12). |

| | |
|---|---|
| 18 | En el caso en que el contratista suministre algún equipo, insumo y/o repuesto deberá estar libre de mercurio en cumplimiento de la Resolución 0447 de 2018 y presentará el correspondiente soporte donde permita evidenciar su cumplimiento como manuales de fabricación y/o etiquetas. Por otro lado el contratista deberá cumplir con la normatividad ambiental vigente relacionada con vertimientos, gestión de residuos, emisiones atmosféricas, saneamiento básico, manejo de sustancias químicas como son las siguientes: Constitución Política, Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 99 de 1993, Ley 9 de 1979, Ley 253 de 1996, Ley 55 de 1993, Ley 430 de 1998, Decreto 2 de 1982, Decreto 1594 de 1984, Decreto 948 de 1995, Decreto 1575 de 2007, Decreto 3930 de 2010, Decreto 4741 de 2005, Decreto 1609 de 2002, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 222 de 2011, Resolución 1223 de 2014, Resolución 631 de 2015, y demás que le apliquen, deroguen y/o modifiquen. Así como asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados, vehículos con emisiones atmosféricas representativas y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo para el Hospital Central y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional." |
| 19 | El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo", y adjuntara a la propuesta los siguientes documentos:<br><br>1. Certificado no superior a tres meses emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (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 del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.<br><br>2. Soporte del registro de la autoevaluación del SGSST ante el Ministerio de Trabajo.<br><br>3.FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, firmado por el representante legal. |
| 20 | EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PROPONENTE<br>PROPONENTE NACIONAL<br>El Registro Único de Proponentes es el instrumento que a través del cual los proponentes deberán acreditar el requisito de experiencia, para tal efecto las Personas Naturales, las Personas Jurídicas, las Uniones Temporales, los Consorcios o cualquier forma de asociación que participen en este proceso, para efectos de verificación de este requisito, deberán acreditar experiencia como se menciona a continuación:<br>La verificación de la experiencia de los proponentes se realizará en el Registro Único de Proponentes conforme al Artículo 2.2.1.1.1.5.3 Decreto 1082 del 26 de mayo 2015, donde se verifica que la misma, este relacionado con los insumos solicitados en el proceso; de igual forma el valor a certificar debe igual o mayor al relacionado en la Clasificación UNSPSC y SMMLV equivalentes. Dicha verificación se hará por medio de la clasificación UNSPSC certificada en EXPERIENCIA del RUP (Registro único de proponentes).<br>EL PROPONENTE deberá estar inscrito en cualquiera de las siguientes clasificaciones de acuerdo con el presupuesto ofertado, y deberá acreditar la misma como la entidad lo indica. |

| GRUPO | DESCRIPCIÓN | CLASIFICACIÓN UNSPSC | GRUPO | SEGMENTO | FAMILIA | CLASE | PRODUCTOS | VALOR EXPRESADO EN SMMLV |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL CICLO DE ESTERILIZACIÓN DE PERÓXIDO DE HIDROGENO | 42281500 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS PARA LA ESTERILIZACIÓN MÉDICA | EQUIPO Y ACCESORIOS DE ESTERILIZADORES Y DE AUTOCLAVE. | N/A | 150,8 |
| | | 42281800 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS PARA LA ESTERILIZACIÓN MEDICA | CONTROLES Y INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN. | N/A | |
| 2 | SUMINISTRO DE SUTURAS MANUALES | 42311600 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPOS MÉDICOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS QUIRÚRGICOS | INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS DE CORTAR Y LAZOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS. | N/A | 179,2 |
| | | 42295400 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS QUIRÚRGICOS | SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES | N/A | |
| | | 42312000 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPOS MÉDICOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS PARA EL CUIDADO DE LAS HERIDAS | CIERRE DE TEJIDOS MEDICOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS | N/A | |
| | | 42312500 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPOS MÉDICOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS PARA EL CUIDADO DE LAS HERIDAS | DISPOSITIVOS DE SUJECION DE HERIDAS Y ACCESORIOS Y SUMINISTROS | N/A | |
| 3 | COTONOIDES, TORUNDAS, MECHAS DE GASA CON ELEMENTO RADIO-OPACO | 42311700 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPOS MÉDICOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS PARA EL CUIDADO DE LAS HERIDAS | CINTAS ADHESIVAS MEDICAS Y QUIRÚRGICAS Y PRODUCTOS RELACIONADOS PARA EL USO DE ESPECIALIDADES | N/A | 15,33 |
| | | 42311500 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPOS MÉDICOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS PARA EL CUIDADO DE LAS HERIDAS | VENDAS Y VENDAJES Y PRODUCTOS RELACIONADOS | N/A | |
| | | 42295100 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS QUIRÚRGICOS | EQUIPOS QUIRÚRGICOS Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS | SETS O ACCESORIOS DE SUMINISTRO QUIRÚRGICO GENERAL | |
| | | 42312300 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPOS MÉDICOS, | PRODUCTOS PARA EL | PRODUCTOS PARA LIMPIAR LA HERIDA Y DESBRIDAMIENTO | N/A | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ACCESORIOS Y SUMINISTROS | CUIDADO DE LAS HERIDAS | | | |
| 4 | SOLUCIONES Y DESINFECTANTES PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO. | 42281600 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPOS MÉDICOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS PARA LA ESTERILIZACIÓN MEDICA | SOLUCIONES DE DESINFECTANTES Y ESTERILIZACIÓN EN FRIO | N/A | 34,8 |
| | | 42281700 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS PARA LA ESTERILIZACIÓN MEDICA | SOLUCIONES Y EQUIPO DE LIMPIEZA PRE-ESTERILIZACIÓN. | N/A | |
| 5 | SUMINISTRO DE HEMOSTATICOS | 42311600 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPOS MÉDICOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS PARA EL CUIDADO DE LAS HERIDAS | AGENTES HEMOSTÁTICOS TÓPICO EXÓGENOS | N/A | 152,6 |
| | | 51131800 | PRODUCTOS DE USO FINAL | MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS | MEDICAMENTOS HEMATÓLOGOS | AGENTES HEMOSTATICOS SISTEMICOS Y COAGULANTES | N/A | |
| | | 42295400 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS QUIRÚRGICOS | SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES | N/A | |
| 6 | SUMINISTRO DE SUTURAS MECANICAS | 42295400 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS QUIRÚRGICOS | SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES | N/A | 312,8 |
| | | 42292900 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPOS MÉDICOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS QUIRÚRGICOS | INSTRUMENTOS QUIRURGICOS DE CERRAR LA SUTURA DE TEJIDO Y PRODUCTOS RELACIONADOS | N/A | |
| | | 42312200 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS QUIRÚRGICOS | EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS | N/A | |
| | | 42312000 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPOS MÉDICOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS PARA EL CUIDADO DE LAS HERIDAS | CIERRE DE TEJIDOS MEDICOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS | N/A | |
| 7 | SUTURA CLIP DE POLIMEROS (HEMOLOCK) | 42312000 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPOS MÉDICOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS PARA EL CUIDADO DE LAS HERIDAS | CIERRE DE TEJIDOS MEDICOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS | N/A | 42,24 |
| | | 42312200 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS PARA EL CUIDADO DE LAS HERIDAS | SUTURA Y PRODUCTOS RELACIONADOS | N/A | |
| | | 42295400 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS QUIRÚRGICOS | SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES | N/A | |
| | | 42291800 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS QUIRÚRGICOS | ABRAZADERAS QUIRÚRGICAS Y FÓRCEPS Y LIGADORES QUIRÚRGICOS Y INSTRUMENTOS RELACIONADOS | N/A | |
| 8 | INSUMOS VARIOS (PARAMETRIZACIÓN, REGISTRO Y CONTROL DE BACTERIAS) | 42295400 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS QUIRÚRGICOS | SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES | N/A | 138,7 |
| | | 42281800 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS PARA LA ESTERILIZACION MEDICA | CONTROLES Y INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN | N/A | |
| | | 42281900 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS PARA LA ESTERILIZACION MEDICA | SUMINISTROS DE EMPAQUETAR Y ENVOLTURA DE ESTERILIZACION | N/A | |
| 9 | SUMINISTRO DE ENVOLVEDERAS Y PAPEL: (PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE Y SIN FUELLE, PAPEL TYVEK, ENVOVEDERAS DE POLIPROPILENO) | 42295400 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS QUIRÚRGICOS | SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES | N/A | 138,7 |
| | | 42281900 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS PARA LA ESTERILIZACION MEDICA | SUMINISTROS DE EMPAQUETAR Y ENVOLTURA DE ESTERILIZACION | N/A | |
| | | 42281800 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS PARA LA ESTERILIZACION MEDICA | CONTROLES Y INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN | N/A | |
| 10 | SUMINISTRO DE ASAS DE COAGULACION DE UROLOGIA | 42295400 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS QUIRÚRGICOS | SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES | N/A | 36,2 |
| 11 | FRESAS PARA MOTOR DE NEUROCIRUGIA | 42295200 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS QUIRÚRGICOS | EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS | N/A | 127,9 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 42294200 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS QUIRÚRGICOS | JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS | N/A | |
| 12 | MALLAS QUIRURGICAS PARA PROCEDIMIENTOS DE CIRUGIA GENERAL (HERNIAS) | 42312000 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPOS MÉDICOS, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS PARA EL CUIDADO DE LAS HERIDAS | CIERRES DE TEJIDO MÉDICOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS | N/A | 65,7 |
| | | 42295500 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS QUIRÚRGICOS | IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGICOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS | N/A | |
| 13 | INSUMOS ENDOUROLÓGICOS | 42294900 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS QUIRURGICOS | INSTRUMENYOS ENDOSCOPICOS Y SUMINISTROS ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS | N/A | 174,6 |
| | | 42292100 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS QUIRURGICOS | INSERTADORES Y EXTRACTORES QUIRURGICOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS | N/A | |
| 14 | SUMINISTRO SUSTITUTOS ÓSEOS | 42295400 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | PRODUCTOS QUIRÚRGICOS | SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES | N/A | 100,6 |
| | | 42321500 | PRODUCTOS DE USO FINAL | EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS | IMPLANTES ORTOPEDICOS QUIRURGICOS | IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPEDICOS | EXTENSOR DE GANCHO OSEO O SUSTITUTOS | |

NOTA 1: Las personas naturales o jurídicas en forma individual deberán acreditar la experiencia de acuerdo con los códigos del clasificador de Bienes y Servicios de las Naciones Unidas (UNSPSC) que se indica en el presente documento hasta el tercer nivel.
NOTA 2: Si son contratos realizados bajo la modalidad de consorcio o de unión temporal, el Hospital Central tomará para la verificación, el porcentaje (%) de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del consorcio o de unión temporal, y luego se sumará el valor obtenido para así establecer el total acreditado.
NOTA 3: En el caso de los consorcios o uniones temporales la experiencia habilitante será la sumatoria de las experiencias de los integrantes en proporción a su porcentaje de participación; no obstante, todos y cada uno de los miembros deberán aportar experiencia en el código solicitado.
NOTA 4: No podrá acumularse a la vez la experiencia de los socios y la de la persona jurídica cuando estos se asocien entre sí para presentar propuesta, esta regla no será aplicable para cuando la constitución de la compañía tenga menos de 3 años caso en el cual se podrá trasladar la experiencia de los socios a la persona jurídica.
NOTA 5: De conformidad con el artículo 221 del decreto 19 de 2012, el certificado de registro único de proponentes (RUP) que adjunte el proponente con su propuesta, deberá estar actualizado, vigente y en firme antes de la adjudicación.
NOTA 6: En caso de que el proponente haya participado en procesos de fusión o escisión empresarial, debe tomar para estos efectos, exclusivamente los contratos que le hayan asignado en el respectivo proceso de fusión o escisión, para ello debe aportar el certificado del contador público o del revisor fiscal (si la persona jurídica tiene revisor fiscal) que así lo acredite.
NOTA 7: En caso de las sociedades que se escindan, la experiencia de la misma se podrá trasladar a cada uno de los escindidos, de acuerdo al porcentaje (%) de participación en la sociedad.
NOTA 8: En caso de requerir documentación adicional a fin de verificar o complementar la información contenida en el RUP, la entidad podrá solicitar los documentos necesarios.
NOTA 9: El certificado constituye plena prueba respecto de la información verificada documentalmente y cuyo registro se encuentre EN FIRME, firmeza que se produce diez (10) días HÁBILES después de su publicación en el Registro Único Empresarial (RUES) de conformidad con el artículo 221 del Decreto Ley 019 de 2012.
NOTA 10: De acuerdo con lo regulado en el Artículo "2.2.1.1.1.5.2" numeral "2.1" del Decreto 1082 de 2015, se tendrá en cuenta la información reportada por los oferentes en el RUP en el tercer nivel del clasificador de bienes y servicios.

| | |
|---|---|
| 21 | EL OFERENTE deberá diligenciar y adjuntar con la propuesta el FORMULARIO ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD. |
| 22 | EL OFERENTE deberá diligenciar y adjuntar con la propuesta el FORMULARIO CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA. |
| 23 | EL OFERENTE deberá diligenciar y adjuntar con la propuesta el FORMULARIO ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS. |
| 24 | EL OFERENTE deberá diligenciar y adjuntar con la propuesta el FORMULARIO CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD TÉCNICA (Grupos 1, 6,7,8,9,13) |
| 25 | EL OFERENTE deberá diligenciar y adjuntar con la propuesta el Formulario DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y COMPROMISO CON LA SEGURIDAD DE LA INFORMACION CONTRATISTAS O TERCEROS. |
| 26 | EL OFERENTE deberá diligenciar y adjuntar con la propuesta el FORMULARIO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. |
| 27 | EL OFERENTE deberá diligenciar y adjuntar con la propuesta el FORMULARIO SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS. |
| 28 | EL OFERENTE deberá diligenciar y adjuntar con la propuesta el FORMULARIO PORCENTAJE DE IVA. |
| 29 | EL OFERENTE deberá diligenciar y adjuntar con la propuesta el FORMULARIO CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD FINANCIERA. |
| 30 | EL OFERENTE deberá diligenciar y adjuntar con la oferta los formularios relacionados en el presente estudio previo, adjuntando los soportes (técnico, jurídico y económico) necesarios para acreditar el cumplimiento del ofrecimiento realizado. |
| 31 | Si durante la ejecución del contrato surgen INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES, El oferente (futuro contratista) deberá informar al supervisor del contrato y a la Dirección del Hospital con el fin de adelantar el trámite correspondiente. |
| **ÍTEM** | **CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 1. INSUMOS PARA EL CICLO DE ESTERILIZACION DE PERÓXIDO DE HIDROGENO** |
| 1 | El oferente (futuro contratista) deberá entregar en apoyo tecnológico lo siguiente:<br>**EQUIPO DE ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDRÓGENO (CICLO RÁPIDO)**<br>• cantidad de ciclos por casetes, copa y/o cartuchos mínimos 5.<br>• duración del ciclo: entre 28 y 60 minutos. |

- agente esterilizante de peróxido de hidrógeno en presentación de casetes, copa y/o cartuchos.
- temperatura de ciclo: entre 46 º C – 55 º C.
- Dimensiones de cámara: alto (entre 15 a 150 cm.), ancho (entre 30 a 80 cm.), profundidad (entre 60-120 cm.).
- volumen total de cámara: entre 50 a 155 litros. y/o volumen utilizable de cámara: entre 30 a 120 litros
- Equipo nuevo o con uso inferior a un (1) año en caso de ser un equipo usado el oferente deberá presentar un protocolo mantenimiento preventivo y correctivo para que garantice el uso de este en el servicio.
- no debe emitir residuos tóxicos.
- control por pantalla sensible al tacto alimentación de energía: MONOFÁSICO 99-132 V CA, 47-63 HZ, 16ª – 20A O TRIFÁSICO A 220 V.

**EQUIPO DE ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA DE PERÓXIDO DE HIDRÓGENO (MAYOR CAPACIDAD DE CÁMARA)**

- Cantidad de ciclos por casetes, copa y/o cartuchos mínimos 5.
- Duración del ciclo: entre 28 y 60 minutos
- Agente esterilizante de peróxido de hidrógeno en presentación de casetes, copa y/o cartuchos.
- TEMPERATURA DE CICLO: ENTRE 40ºC – 58ºC
- VOLUMEN DE CÁMARA: ENTRE 50 A 150 LITROS.
- Para la instalación la entrega si requiere de adecuaciones para la instalación, el oferente deberá asumir los gastos que requiera para el mismo.
- No debe emitir residuos tóxicos.
- Sistema de control basado en microprocesador.
- Cámara del esterilizador con forma circular o rectangular

**Nota: MANTENIMIENTO:**

- EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a entregar con su oferta el cronograma de mantenimientos preventivos de los equipos entregados en apoyo tecnológico, una vez legalizado el contrato en donde se especifique las visitas cada tres meses debido a la complejidad de la variación de la temperatura y humedad que tiene el servicio de esterilización; sin costo adicional para el Hospital Central.

- EL OFERENTE se compromete a suministrar e instalar en forma gratuita los repuestos y elementos cuando se requiera en el mantenimiento correctivo de los equipos ofertados en apoyo tecnológico; sin costo adicional para el Hospital Central.

EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a socializar de manera presencial al personal de la Central de Esterilización sobre el manejo de los equipos en apoyo tecnológico y elementos que intervienen en la esterilización a baja temperatura, para lo cual utilizara sus propias herramientas de ayuda sin costo adicional para el Hospital Central, así:

| No. DE PERSONAS | CANTIDAD DE SOCIALIZACIONES | TEMA SOCIALIZACION | INTENSIDAD HORARIA SOCIALIZACION |
|---|---|---|---|
| 30 | 2 | Manejo equipo de esterilización a baja temperatura con peróxido de hidrógeno (ciclos rápidos).<br>Equipo de esterilización a baja temperatura de peróxido de hidrógeno (capacidad de cámara 55 a 140 litros). cantidad de equipos: 2 unidades).<br>Actualización en la esterilización de peróxido de hidrogeno | 6 horas x mes. |

| ÍTEM | CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 2. SUTURAS MANUALES |
|---|---|

1

EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a socializar de manera presencial al personal de la Central de Esterilización en el manejo de suturas manuales, para lo cual utilizara sus propias herramientas de ayuda sin costo adicional para el Hospital Central, así:

| No. DE PERSONAS | CANTIDAD DE SOCIALIZACIONES | TEMA SOCIALIZACIÓN | INTENSIDAD HORARIA SOCIALIZACIÓN |
|---|---|---|---|
| 30 | 2 | Manipulación y uso correcto de la sutura acorde al procedimiento quirúrgico.<br>Alternativas de uso de las suturas. | 6 horas x mes. |

| ÍTEM | CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 4. SOLUCIONES Y DESINFECTANTES |
|---|---|

1

EL OFERENTE (futuro contratista), durante la ejecución del contrato, deberá mantener las certificaciones de biodegrabilidad, productos no corrosivos, irritabilidad dérmica y ocular, test de determinación de PH neutro de un laboratorio certificado.

EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a socializar al personal de manera presencial de la Central de Esterilización en el manejo de las soluciones y desinfectantes que intervienen en el lavado y limpieza del instrumental y equipos quirúrgicos en la esterilización, para lo cual utilizara sus propias herramientas de ayuda sin costo adicional para el Hospital Central, así:

| No. DE PERSONAS | CANTIDAD DE SOCIALIZACIONES | TEMA SOCIALIZACIÓN | INTENSIDAD HORARIA SOCIALIZACIÓN |
|---|---|---|---|
| 30 | 2 | Manipulación y preparación de soluciones y desinfectantes.<br>Actualización en los procesos de lavado, empaque, esterilización y almacenamiento. | 6 horas x mes. |

| ÍTEM | GRUPO 5. HEMOSTÁTICOS |
|---|---|

1

EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a socializar al personal de la central de Esterilización en el manejo de hemostáticos sin costo adicional para el Hospital Central, así:

| No. DE PERSONAS | CANTIDAD DE SOCIALIZACIONES | TEMA SOCIALIZACIÓN | INTENSIDAD HORARIA SOCIALIZACIÓN |
|---|---|---|---|
| 30 | 2 | Manipulación y uso correcto de los hemostáticos acorde al procedimiento quirúrgico.<br>Alternativas de uso de los hemostáticos. | 6 horas x mes. |

| ÍTEM | CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 6. SUTURAS MECANICAS |
|---|---|

<table>
<tr><td></td><td>El oferente (futuro contratista) deberá garantizar que suministrará un equipo en apoyo tecnológico una torre de laparoscopia compatible con los insumos ofertados, con las siguientes características: alta resolución y una conversión consecuente del formato 16.9 que garantice la auténtica full HD, carro de transporte, monitor pantalla plana FULL HD de 26 a 28 pulgadas, controlador de cámara full HD, SCB con modulo ICM para trabajar con cabezales estándares de 1 y 3 chips con cabezal de cámara de 3 chips, fuente de luz led 175 watts con fuente de luz fría integrada con SCB de alto rendimiento con cable de red y cable de luz led con óptica 30 grados. Debe incluir filtros de co2 (con contenedor compatible para esterilización a vapor y/o peróxido de hidrogeno).</td></tr>
<tr><td>1</td><td>El oferente (futuro contratista) deberá garantizar que suministrará un equipo en apoyo tecnológico de pinzas para cirugía bariátrica que contiene: 2 pinzas reusable intestinales de 5mm de 43 a 45mm, 1 pinza reusable Maryland de 5mm de 43 a 45mm, 1 pinza reusable Maryland de 5mm de 35 a 38mm, 1 pinza reusable grasper de 5mm de 43 a 45mm, 1 pinza grasper de 5mm de 35 a 38mm, 1 gancho electrodo reusable de 5mm de 35 a 38mm con cable, 2 porta agujas reusables de 5mm de 43 a 45mm, 1 tijera reusable de 5mm de 43 a 45mm, 1 cánula de irrigación-succión reusable de 5mm de 43 a 45mm, 1 sonda gástrica.<br><br>El oferente (futuro contratista) deberá garantizar que suministrará en apoyo tecnológico las pinzas colocadoras de clips metálico o de clips de titanio necesarias, compatible con los insumos ofertados.</td></tr>
<tr><td>ÍTEM</td><td>CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 7. SUTURA CLIP MANUAL PARA LIGADURA</td></tr>
<tr><td>1</td><td>El oferente (futuro contratista) deberá garantizar que suministrará en apoyo tecnológico (02) dos pinzas colocadoras de clips de polímero y (02) dos pinzas colocadoras de clips titanio necesarias, compatible con los insumos ofertados.</td></tr>
<tr><td>ÍTEM</td><td>CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 8. INSUMOS VARIOS (PARAMETRIZACIÓN, REGISTRO Y CONTROL DE BACTERIAS)</td></tr>
<tr><td>1</td><td>EL OFERENTE (futuro contratista) deberá suministrar en apoyo tecnológico 02 INCUBADORAS, con conexión eléctrica de 110v, para lectura de los indicadores biológicos para el ciclo de esterilización a vapor, peróxido de hidrógeno y formaldehido y paquete de prueba para vapor de lectura rápida o lectura integral, sin costo alguno para el Hospital Central de la Policía Nacional, compatible con los insumos ofertados y serán entregados mediante actas al servicio solicitante; así:<br><br>PARA EL SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN:<br>una (1) incubadoras de lectura de menos de 1 hora para esterilización de vapor<br>una (1) incubadora de lectura de menos de 2 horas para peróxido de hidrógeno<br>una (1) incubadora de lectura de menos de 2 horas para formaldehido<br><br>Nota: Al momento de entrega de los equipos en apoyo tecnológico, estos deben estar acompañados con la ficha técnica y/o catálogo en español, registro Invima vigente, hoja de vida de los equipos y cronograma de mantenimientos, recomendaciones de manipulación, los cuales serán revisados por el grupo de ingenieros biomédicos del Hospital Central de la Policía Nacional, durante el tiempo de ejecución del contrato que se llegase a suscribir.<br><br>En caso que se deba retirar el equipo tecnológico de las instalaciones del Hospital Central de la Policía Nacional para mantenimiento y/o reparación, el oferente que resulte adjudicatario garantizará el reemplazo inmediato, por un equipo nuevo de las mismas características y funcionalidades, durante el tiempo que dure la reparación, la vigencia de este contrato.<br><br>EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a socializar de manera presencial al personal de la Central de Esterilización en el manejo de los equipos en apoyo tecnológico que intervienen en la lectura de los indicadores biológicos de los diferentes métodos de esterilización, para lo cual utilizara sus propias herramientas de ayuda sin costo adicional para el Hospital Central, así:
<table>
<tr><th>No. DE PERSONAS</th><th>CANTIDAD DE SOCIALIZACIONES</th><th>TEMA SOCIALIZACION</th><th>INTENSIDAD HORARIA SOCIALIZACION</th></tr>
<tr><td>20</td><td>2</td><td>Manipulación y limpieza de las incubadoras y clase de métodos de esterilización con sus respectivos insumos que intervienen y garantizan el ciclo de esterilización.</td><td>6 horas x mes.</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>ÍTEM</td><td>CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 9. PAPEL (PAPEL GRADO MÉDICO CON FUELLE Y SIN FUELLE Y PAPEL TYVEK).</td></tr>
<tr><td>1</td><td>EL OFERENTE (futuro contratista) deberá suministrar en apoyo tecnológico 02 SELLADORAS NUEVAS de empaque rotativo de última tecnología, con sistema de sellado (para el embalaje de productos con sistema de barrera estéril) y, para el papel grado médico y papel tyvek, sin costo alguno para el Hospital Central de la Policía Nacional, compatible con los insumos ofertados y serán entregados mediante actas al servicio solicitante (02 selladoras para esterilización, 01 selladora para salud oral, 01 selladora para lactarios; con las siguientes características y accesorios:<br><br><u>CARACTERÍSTICAS:</u><br><br>-Graduación de temperatura entre 130° a 170°<br>-Sistema de sellado: Calor constante<br>-Velocidad de sellado: 10 metros/minuto y ancho del cordón de 12mm<br>-Ancho del sellado de 12mm<br>-Carcasa en acero inoxidable<br><br><u>ACCESORIOS:</u><br><br>02 MESA DE TRABAJO móvil con una estructura básica desplazable, con portarrollos integrado, con dispositivo de corte, canastos de recogida, un recipiente para los productos esterilizados y para las bolsas de los mismos, y de una mesa de trabajo. De más o menos una dimensión de 1500 x 800 x 1800 mm<br>Nota: Al momento de entrega de los equipos en apoyo tecnológico, estos deben estar acompañados con la ficha técnica y/o catálogo en español, registro Invima vigente, hoja de vida de los equipos y cronograma de mantenimientos, recomendaciones de manipulación, los cuales serán revisados por el grupo de ingenieros biomédicos del Hospital Central de la Policía Nacional, durante el tiempo de ejecución del contrato que se llegase a suscribir.</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>En caso que se deba retirar el equipo tecnológico de las instalaciones del Hospital Central de la Policía Nacional para mantenimiento y/o reparación, el oferente que resulte adjudicatario garantizará el reemplazo inmediato, por un equipo nuevo de las mismas características y funcionalidades, durante el tiempo que dure la reparación, la vigencia de este contrato.<br><br>EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a socializar de manera presencial al personal de la Central de Esterilización sobre el manejo de los equipos en apoyo tecnológico que intervienen en la lectura de los indicadores biológicos de los diferentes métodos de esterilización, para lo cual utilizara sus propias herramientas de ayuda sin costo adicional para el Hospital Central, así:<br><br>
<table>
<tr><th>No. DE PERSONAS</th><th>CANTIDAD DE SOCIALIZACIONES</th><th>TEMA SOCIALIZACION</th><th>INTENSIDAD HORARIA SOCIALIZACION</th></tr>
<tr><td>20</td><td>2</td><td>Manipulación y limpieza de las selladoras</td><td>2 horas x mes.</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>ÍTEM</td><td>CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 10. ASAS DE COAGULACIÓN DE UROLOGÍA</td></tr>
<tr><td>1</td><td>EL OFERENTE (futuro contratista) deberá realizar una (1) socialización técnica en mecanismos o innovación para cirugía mínimamente invasiva en la aplicación de los insumos de asas de corte y coagulación bipolar y monopolar compatible con el receptoscopio marca RICHARD WOLF al grupo de instrumentadores quirúrgicos y personal que interviene en el manejo y aplicabilidad correspondientes a los dispositivos médicos que conformen el presente proceso con una intensidad de mínimo seis (6) horas.</td></tr>
<tr><td>ÍTEM</td><td>CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 11. FRESAS PARA MOTOR DE NEUROCIRUGIA</td></tr>
<tr><td>1</td><td>EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a socializar al personal de la Central de esterilización e instrumentadores quirúrgicos en el manejo de los equipos en apoyo tecnológico y elementos que intervienen en el proceso de esterilización del motor de neurocirugía sin costo adicional para el Hospital Central, así:<br><br>
<table>
<tr><th>No. DE PERSONAS Y PROFESION</th><th>CANTIDAD DE SOCIALIZACIONES</th><th>TEMA</th><th>INTENSIDAD HORARIA</th></tr>
<tr><td>17<br>AUXILIARES DE ENFERMERIA</td><td>2</td><td>Manipulación, limpieza, desarme en el proceso de lavado, empaque, esterilización y almacenamiento del motor de neurocirugía (craneotomo)</td><td>2 horas x mes.</td></tr>
<tr><td>27<br>INSTRUMENTADORES QUIRÚRGICOS</td><td>2</td><td>Manipulación y acople de los accesorios como las fresas y cuchillas para el motor de neurocirugía (craneotomo)</td><td>2 horas x mes</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>ÍTEM</td><td>CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 12. MALLAS QUIRÚRGICAS PARA PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA GENERAL (HERNIAS)</td></tr>
<tr><td>1</td><td>EL OFERENTE (futuro contratista) deberá brindar acompañamiento en el manejo interno de insumos de cada procedimiento quirúrgico que requiera soporte de la especialidad de cirugía general que se realicen en el Hospital Central Policía Nacional. Por parte de profesionales en instrumentación quirúrgica un (1) acompañamiento.</td></tr>
<tr><td>ÍTEM</td><td>CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 13. INSUMOS ENDOUROLÓGICOS</td></tr>
<tr><td>1</td><td>EL OFERENTE (futuro contratista) deberá brindar acompañamiento en el manejo interno de insumos y equipo en apoyo tecnológico de cada procedimiento quirúrgico que requiera soporte de la especialidad de cirugía de urología que se realicen en el Hospital Central Policía Nacional. Este acompañamiento debe ser por profesionales en instrumentación quirúrgica o idóneos en la manipulación del mismo.<br><br>EL OFERENTE (futuro contratista) deberá suministrar los siguientes equipos en apoyo tecnológico; acompañados de la ficha técnica y/o catalogo en español, registro Invima vigente, hoja de vida de cada equipo y cronograma de mantenimientos, recomendaciones de manipulación, los cuales serán revisados por el grupo de ingenieros biomédicos del Hospital Central de la Policía Nacional, durante el tiempo de ejecución del contrato que se llegue a suscribir:<br><br>- equipo de laser para cálculos de sistema urinario<br>- laser para próstata<br>- pantalla o monitor para el ureteroscopio flexible digital.<br><br>En caso que se deba retirar el equipo tecnológico de las instalaciones del Hospital Central de la Policía Nacional para mantenimiento y/o reparación, el oferente que resulte adjudicatario deberá garantizará el reemplazo inmediato, por un equipo nuevo de las mismas características y funcionalidades, durante el tiempo que dure la reparación, la vigencia de este contrato.<br><br>EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a socializar de manera presencial al personal de la Central de Esterilización e instrumentadores quirúrgicos en el manejo de los equipos en apoyo tecnológico y elementos que intervienen en el proceso de esterilización de dispositivos endourológicos, para lo cual utilizara sus propias herramientas de ayuda sin costo adicional para el Hospital Central.<br><br>
<table>
<tr><th>No. DE PERSONAS Y PROFESION</th><th>CANTIDAD DE SOCIALIZACIONES</th><th>TEMA SOCIALIZACIÓN</th><th>INTENSIDAD HORARIA SOCIALIZACIÓN</th></tr>
<tr><td>30<br>AUXILIARES DE ENFERMERIA</td><td>2</td><td>Manipulación, limpieza, desarme en el proceso de lavado, limpieza o desinfección de consola o equipos para procedimientos endourológicos.</td><td>2 horas x mes.</td></tr>
<tr><td>27<br>INSTRUMENTADORES QUIRÚRGICOS</td><td>2</td><td>Manipulación y acople de los accesorios como las fibras y equipo de laser para cálculos de sistema urinario, laser para próstata, - pantalla o monitor para el ureteroscopio flexible digital para procedimientos endourológicos.</td><td>2 horas x mes</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>ÍTEM</th><th>CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 14. SUSTITUTOS OSEOS</th></tr>
<tr><td></td><td>
EL OFERENTE (futuro contratista) debera brindar acompañamiento en el manejo interno de insumos de cada procedimiento quirúrgico que requiera soporte de la especialidad de cirugía de ortopedia, neurocirugía, maxilofacial que se realicen en el Hospital Central Policía Nacional. Por parte de profesionales en instrumentación quirúrgica un (1) acompañamiento.<br><br>
EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a socializar de manera presencial al personal de la Central de Esterilización e instrumentadores quirúrgicos en el manejo de los equipos en apoyo tecnológico y elementos que intervienen en el proceso de esterilización del motor de neurocirugía, para lo cual utilizara sus propias herramientas de ayuda sin costo adicional para el Hospital Central, así:
<table>
<tr><th>No. DE PERSONAS Y PROFESION</th><th>CANTIDAD DE SOCIALIZACIONES</th><th>TEMA SOCIALIZACIONES</th><th>INTENSIDAD HORARIA SOCIALIZACIONES</th></tr>
<tr><td>30 INSTRUMENTADORES QUIRÚRGICOS</td><td>2</td><td>Manipulación, uso y clases de sustitutos óseos acorde al procedimiento quirúrgico.</td><td>2 horas x mes</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

_____

Capitán **NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA**
Responsable del Servicio de Central de esterilización Hospital Central

_____

Mayor **JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS**
Jefe del Departamento Quirúrgico del Hospital Central de la Policía Nacional

## FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO

| FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO | | |
|---|---|---|
| **DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO** | | |
| Equipo Médico, Accesorios y Suministros | | |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** | | |
| quirúrgicos | | |
| **UNIDAD DE MEDIDA** | | |
| Unidad | | |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** | | |
| **GRUPO** | **DESCRIPCION** | **CLASIFICACIÓN UNSPSC** |
| 1 | INSUMOS PARA EL CICLO DE ESTERILIZACIÓN DE PERÓXIDO DE HIDROGENO (PARCIAL POR GRUPO) | 42281500<br>42281800 |

| FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO | | |
|---|---|---|
| **DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO** | | |
| Equipo Médico, Accesorios y Suministros | | |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** | | |
| quirúrgicos | | |
| **UNIDAD DE MEDIDA** | | |
| Unidad | | |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** | | |
| **GRUPO** | **DESCRIPCION** | **CLASIFICACIÓN UNSPSC** |
| 2 | SUTURAS MANUALES (PARCIAL POR GRUPO) | 42311600<br>42295400<br>42312000<br>42312500 |

| FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO | | |
|---|---|---|
| **DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO** | | |
| Equipo Médico, Accesorios y Suministros | | |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** | | |
| quirúrgicos | | |
| **UNIDAD DE MEDIDA** | | |
| Unidad | | |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** | | |
| **GRUPO** | **DESCRIPCION** | **CLASIFICACIÓN UNSPSC** |
| 3 | COTONOIDES, TORUNDAS, MECHAS DE GASA CON ELEMENTO RADIO-OPACO (PARCIAL POR GRUPO) | 42311700<br>42311500<br>42295100<br>42312300 |

| FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO | | |
|---|---|---|
| **DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO** | | |
| Equipo Médico, Accesorios y Suministros | | |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** | | |
| quirúrgicos | | |
| **UNIDAD DE MEDIDA** | | |
| Mililitro | | |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** | | |
| **GRUPO** | **DESCRIPCION** | **CLASIFICACIÓN UNSPSC** |
| 4 | SOLUCIONES Y DESINFECTANTES (PARCIAL POR GRUPO) | 42281600<br>42281700 |

| FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO | | |
|---|---|---|
| **DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO** | | |
| Equipo Médico, Accesorios y Suministros | | |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** | | |
| quirúrgicos | | |
| **UNIDAD DE MEDIDA** | | |
| Unidad | | |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** | | |
| **GRUPO** | **DESCRIPCION** | **CLASIFICACIÓN UNSPSC** |
| 5 | HEMOSTATICOS (PARCIAL POR GRUPO) | 42311600<br>51131800<br>42295400 |

| FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO |
|---|
| **DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO** |
| Equipo Médico, Accesorios y Suministros |

| DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO | | |
|---|---|---|
| quirúrgicos | | |
| **UNIDAD DE MEDIDA** | | |
| Unidad | | |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** | | |
| **GRUPO** | **DESCRIPCION** | **CLASIFICACIÓN UNSPSC** |
| 6 | SUTURAS MECANICAS (PARCIAL POR GRUPO) | 42295400<br>42292900<br>42312200<br>42312000 |

| FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO | | |
|---|---|---|
| **DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO** | | |
| Equipo Médico, Accesorios y Suministros | | |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** | | |
| quirúrgicos | | |
| **UNIDAD DE MEDIDA** | | |
| Unidad | | |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** | | |
| **GRUPO** | **DESCRIPCION** | **CLASIFICACIÓN UNSPSC** |
| 7 | SUTURA CLIP MANUAL PARA LIGADURA (PARCIAL POR GRUPO) | 42312000<br>42312200<br>42295400<br>42291800 |

| FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO | | |
|---|---|---|
| **DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO** | | |
| Equipo Médico, Accesorios y Suministros | | |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** | | |
| quirúrgicos | | |
| **UNIDAD DE MEDIDA** | | |
| Unidad | | |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** | | |
| **GRUPO** | **DESCRIPCION** | **CLASIFICACIÓN UNSPSC** |
| 8 | INSUMOS VARIOS (PARAMETRIZACIÓN, REGISTRO Y CONTROL DE BACTERIAS) (PARCIAL POR GRUPO) | 42295400<br>42281800<br>42281900 |

| FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO | | |
|---|---|---|
| **DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO** | | |
| Equipo Médico, Accesorios y Suministros | | |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** | | |
| quirúrgicos | | |
| **UNIDAD DE MEDIDA** | | |
| Unidad / Rollo | | |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** | | |
| **GRUPO** | **DESCRIPCION** | **CLASIFICACIÓN UNSPSC** |
| 9 | PAPEL (PAPEL GRADO MÉDICO CON FUELLE Y SIN FUELLE Y PAPEL TYVEK) (PARCIAL POR GRUPO) | 42295400<br>42281900<br>42281800 |

| FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO | | |
|---|---|---|
| **DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO** | | |
| Equipo Médico, Accesorios y Suministros | | |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** | | |
| quirúrgicos | | |
| **UNIDAD DE MEDIDA** | | |
| Unidad | | |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** | | |
| **GRUPO** | **DESCRIPCION** | **CLASIFICACIÓN UNSPSC** |
| 10 | ASAS DE COAGULACION DE UROLOGIA (PARCIAL POR GRUPO) | 42295400 |

| FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO | | |
|---|---|---|
| **DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO** | | |
| Equipo Médico, Accesorios y Suministros | | |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** | | |
| quirúrgicos | | |
| **UNIDAD DE MEDIDA** | | |
| Unidad | | |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** | | |
| **GRUPO** | **DESCRIPCION** | **CLASIFICACIÓN UNSPSC** |
| 11 | FRESAS PARA MOTOR DE NEUROCIRUGIA (PARCIAL POR GRUPO) | 42295200<br>42294200 |

| FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO |
|---|
| **DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO** |
| Equipo Médico, Accesorios y Suministros |

| DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO | | |
|---|---|---|
| quirúrgicos | | |
| **UNIDAD DE MEDIDA** | | |
| Unidad | | |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** | | |
| **GRUPO** | **DESCRIPCION** | **CLASIFICACIÓN UNSPSC** |
| 12 | MALLAS QUIRURGICAS PARA PROCEDIMIENTOS DE CIRUGIA GENERAL (HERNIAS) (PARCIAL POR GRUPO) | 42312000<br>42295500 |

| FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO | | |
|---|---|---|
| **DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO** | | |
| Equipo Médico, Accesorios y Suministros | | |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** | | |
| quirúrgicos | | |
| **UNIDAD DE MEDIDA** | | |
| Unidad | | |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** | | |
| **GRUPO** | **DESCRIPCION** | **CLASIFICACIÓN UNSPSC** |
| 13 | INSUMOS ENDOUROLÓGICOS (PARCIAL POR GRUPO) | 42294900<br>42292100 |

| FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO | | |
|---|---|---|
| **DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO** | | |
| Equipo Médico, Accesorios y Suministros | | |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** | | |
| quirúrgicos | | |
| **UNIDAD DE MEDIDA** | | |
| Unidad / kit | | |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** | | |
| **GRUPO** | **DESCRIPCION** | **CLASIFICACIÓN UNSPSC** |
| 14 | SUSTITUTOS ÓSEOS (PARCIAL POR GRUPO) | 42294900<br>42292100 |

Capitán **NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA –** CC 52.974.738
Responsable de la Central de Esterilización del Hospital Central Policía Nacional

## GARANTÍAS DEL PROCESO

### ETAPA PRECONTRACTUAL

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS | ESTIMACIÓN DEL RIESGO | ASIGNACIÓN DEL RIESGO | VIGENCIA | JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Garantía Seriedad de la Oferta | Externo | Cumplimiento seriedad de la oferta | 10% del valor del presupuesto asignado al grupo o grupos a ofertar. | Oferente | La garantía de seriedad de la oferta debe estar vigente desde la presentación de la oferta y cuatro (4) meses más. | La garantía de seriedad de la oferta cubrirá la sanción derivada del incumplimiento del ofrecimiento, en los siguientes eventos:<br>1. La no suscripción del contrato sin justa causa por parte del adjudicatario.<br>2. La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el plazo para la Adjudicación o para suscribir el contrato es prorrogado, siempre que tal prórroga sea inferior a tres (3) meses.<br>3. La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado de la garantía de cumplimiento del contrato.<br>4. El retiro de la oferta después de vencido el plazo fijado para la presentación de las ofertas. |

### ETAPA CONTRACTUAL

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS | ESTIMACIÓN DEL RIESGO | ASIGNACIÓN DEL RIESGO | VIGENCIA | JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato de seguro contenido en una póliza. Patrimonio autónomo. Garantía Bancaria. | Los contratos y su liquidación | cumplimiento | 20% | Contratista | vigencia del Contrato para garantizar la calidad del servicio prestado | Este amparo cubre a la Entidad Estatal de los perjuicios derivados de: (a) el incumplimiento total o parcial del contrato, cuando el incumplimiento es imputable al contratista; (b) el cumplimiento tardío o defectuoso del contrato, cuando el incumplimiento es imputable al contratista; y (c) el pago del valor de las multas y de la cláusula penal pecuniaria.<br><br>El valor de este amparo **será el equivalente veinte Por Ciento (20% del valor total del Contrato**. El **CONTRATISTA** deberá otorgar este amparo con un término igual a la vigencia del Contrato garantizado y un mes más. |
| | | Calidad del bien (insumos) | Cincuenta por ciento (50%) del Valor del Contrato | Contratista | vigencia del Contrato garantizar la calidad de los insumos | Este amparo debe cubrir la calidad y el correcto funcionamiento de los bienes que recibe la Entidad Estatal en cumplimiento de un contrato.<br>El valor de esta Garantía **será el equivalente al Cincuenta Por Ciento (50%) del valor total del Contrato**, y deberá extenderse por la vigencia del Contrato y un (1) año más para los insumos. |
| | Los riesgos a los que se encuentran expuestas las Entidades Estatales, derivados de la responsabilidad extracontractual que pueda surgir por las actuaciones, hechos u omisiones de sus contratistas y subcontratistas, deben estar garantizadas en los términos de | Pago de Salarios y Prestaciones | 5% | Contratista | Vigencia del contrato y tres (3) años más. | Este amparo cubrirá a la entidad de los perjuicios que se le ocasionen como consecuencia del incumplimiento de las obligaciones laborales a que esté obligado el contratista, derivadas de la contratación del personal utilizado para la ejecución del presente contrato. La vigencia de esta garantía se otorgará por todo el periodo de ejecución del contrato. Y tres (3) años más. para los grupos 2, 5, 6, 11 y 12. |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | la ley y del presente título. | | | | | |

**CLAUSULAS SANCIONATORIAS**

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS | ESTIMACIÓN DEL RIESGO | ASIGNACIÓN DEL RIESGO | VIGENCIA | JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Multa | Riesgo Jurídico | Cláusula penal Pecuniaria | 20% | Contratista | La multa se aplicará por cada día de retardo y hasta por diez (10) días | Procede su aplicación, como sanción por el incumplimiento parcial o definitivo del contrato por parte del contratista. Lo que se pretende con ella, es el pago parcial pero no definitivo de los perjuicios que se causen a la entidad. No obstante, la entidad se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por valor superior al porcentaje que se señale en la respectiva estipulación contractual cuando quiera que los mismos se acrediten. La cuantía de la cláusula penal será como mínimo del 20% del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del mismo y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado por la garantía única exigida en el respectivo contrato. |
| Multa | Riesgo Jurídico | Incumplimiento parcial | Multas cuyo valor se liquidará con base en un cero punto cinco (0.5%) del valor dejado de cumplir o entregar | Contratista | vigencia del contrato garantizado | Multas cuyo valor se liquidará con base en cero punto cinco por ciento (0.5%) sobre el valor de lo no entregado por cada día de retardo hasta por un plazo de quince (15) días calendario, que se descontara del saldo que le adeude la Entidad. Esta sanción se impondrá mediante acto administrativo motivado, en el que se expresará las causas que dieron lugar a ella. |
| Cláusula penal pecuniario | Riesgo Jurídico | **Multa por la mora en la constitución de los requisitos de ejecución y legalización** | **0.2%** | Contratista | vigencia del contrato garantizado | Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, y/o alguno de los requisitos de legalización. **EL CONTRATANTE** podrá mediante acto administrativo afectar al **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidara **con** base en un cero punto dos por ciento (0.2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. |

**Nota 1:** Al término de la vigencia de cada uno de los amparos, el contratista deberá adicionar un (1) mes más, con el fin de garantizar que los términos de la garantía única cobran la totalidad de lo exigido y de esta manera prevenir la ampliación de los mismos ocasionada por el lapso que transcurre desde el momento de la suscripción del contrato y el cumplimento de los requisitos de ejecución.

En todo caso en el mecanismo de cobertura de riesgo deberá constar expresamente que se ampara el incumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión. Así mismo, se indicará que el evento en que por incumplimiento del contratista asegurado garantizado al asegurador resolviera continuar como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ella, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador. En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el Decreto 1082 de 2015.

_____

Capitán **NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA**
Responsable del Servicio de Central de esterilización Hospital Central

_____

Mayor **JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS**
Jefe del Departamento Quirúrgico del Hospital Central de la Policía Nacional

| No. | Clase | Fuente | Etapa | Tipo | Descripción | Consecuencia de la Ocurrencia del Evento | Probabilidad | Impacto | Calificación Total | Prioridad | ¿A quién se le asigna el | Tratamiento controles a ser implementados | Impacto después del tratamiento | | | | Afecta la ejecución del contrato | ¿Afecta el equilibrio | Persona responsable por implementar el tratamiento | Fecha estimada en que se inicia el tratamiento | Fecha estimada en que se complementa el tratamiento | Monitoreo y Revisión | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | Probabilidad | Impacto | Calificación | Calificación total | | | | | | ¿Cómo se realiza el monitoreo? | Periodicidad ¿Cuándo? |
| 1 | GENERAL | EXTERNO | SELECCIÓN | RIESGO OPERACIONAL | QUE EL PROCESO CONTRACTUAL NO SEA ADJUDICADO | SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL | 1 | 3 | 4 | MEDIO | ENTIDAD | VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS Y JURIDICAS | 1 | 2 | 3 | BAJO | SI, DEBIDO AL RETRASO EN LA ADJUDICACION | NO | DUEÑO DE LA NECESIDAD | AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS JURIDICOS, TECNICOS Y FINANCIEROS | ADJUDICACION | VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE INTEGRA LA OFERTA. | DE ACUERDO A LA CRONOLOGÍA DEL PROCESO |
| 2 | GENERAL | EXTEERNO | CONTRATACION | RIESGO OPERACIONAL | QUE NO SE PRESENTEN OFERENTES AL PROCESO DE SELECCIÓN | LA MODIFICACION DE LOS TERMINOS EN QUE FUE ADJUDICADO EN EL CONTRATO. | 2 | 4 | 6 | MEDIO | ENTIDAD | EVITAR EL RIESGO | 1 | 2 | 3 | BAJO | SI, ALTERA LOS TERMINOS ESTABLECIDOS PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO | NO | DUEÑO DE LA NECESIDAD Y ANALISTA DE CONTRATOS | DE ACUERDO A CRONOLOGÍA | DE ACUERDO A CRONOLOGÍA | CANTIDAD DE PROCESOS DESIERTOS | PERIODO DE TIEMPO PARA CADA CASO |
| 3 | GENERAL | EXTERNO | CONTRATACION | RIESGO OPERACIONAL | QUE SE PRESENTEN CAMBIOS DE LOS REGIMENES Y/ NORMAS ESTABLECIDAS DE CARÁCTER TECNICO O DE CALIDAD. | LA MODIFICACION DE LOS TERMINOS EN QUE FUE ADJUDICADO EN EL CONTRATO. | 2 | 4 | 6 | ALTO | ENTIDAD | TRASFERIR RIESGO | 1 | 2 | 3 | BAJO | SI, ALTERA LA EJECUCIÓN EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS | NO | SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CONTRATISTA | DESDE EL MOMENTO QUE SE DETECTA EL EVENTO | CUANDO SE SUBSANA EL EVENTO | MEDIANTE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO | EJECUCIÓN DEL CONTRATO |

**1.** evaluación y valoración de los riesgos en cuanto a probabilidad e impacto, se establecen bajo los siguientes rangos:

| PROBABILIDAD | CATEGORIA | VALORACION | IMPACTO |
|---|---|---|---|
| | RARO | 1 | |
| | IMPROBABLE | 2 | |
| | POSIBLE | 3 | |
| | PROBABLE | 4 | |
| | CASI CIERTO | 5 | |

**2.** riesgos se establece una categoría a cada uno para su correcta gestión, así:

| VALORACION DEL RIESGO | CATEGORIA |
|---|---|
| 8,9 Y 10 | EXTREMO |
| 6 Y 7 | ALTO |
| 5 | MEDIO |
| 2,3 Y 4 | BAJO |

**FUENTE:** Manual para la Identificación y Cobertura de los Riesgos en los Procesos de Contratación.

_____
Capitán **NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA**
Responsable del Servicio de Central de esterilización Hospital Central

_____
Mayor **JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS**
Jefe del Departamento Quirúrgico del Hospital Central de la Policía Nacional

Bogotá D.C.,

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Ciudad.

Referencia: experiencia del proponente del proceso de Selección Abreviada con subasta Inversa, Número PN HOCEN SA 025 2023 cuyo objeto es: **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL.**

| CONSECUTIVO | ENTIDAD CONTRATANTE | FECHA DE INICIO DD/MM/AA | FECHA DE TERMINACIÓN DD/MM/AA | MODALIDAD * | | | % PART | VALOR CONTRATO EXPRESADO EN SALARIOS MÍNIMOS (SMMLV) | FOLIO EN QUE SE ENCUENTRA LA CERTIFICACIÓN (EXPERIENCIA) PRESENTADA EN LA OFERTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | I | UT | C | | | |
| 1 | Nombre del contratante | DD/MM/AA | DD/MM/AA | ☐ | ☐ | ☐ | % | 00 | 00 |
| 2 | Nombre del contratante | DD/MM/AA | DD/MM/AA | ☐ | ☐ | ☐ | % | 00 | 00 |
| 3 | Nombre del contratante | DD/MM/AA | DD/MM/AA | ☐ | ☐ | ☐ | % | 00 | 00 |
| 4 | Nombre del contratante | DD/MM/AA | DD/MM/AA | ☐ | ☐ | ☐ | % | 00 | 00 |
| 5 | Nombre del contratante | DD/MM/AA | DD/MM/AA | ☐ | ☐ | ☐ | % | 00 | 00 |
| TOTAL | | | | | | | | 00 | |

**Nota**: el diligenciamiento del presente formulario se hará conforme al Anexo Condiciones Técnicas del presente estudio previo.

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Bogotá D.C.,

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Ciudad.

Referencia: Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia, del proceso de Selección Abreviada con subasta Inversa, Número PN HOCEN SA 025 2023 cuyo objeto es: **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL.**

| Contratos relacionados con la actividad de estudios en Moneda del País de Origen (A) | Contratos relacionados con la actividad estudios y diseños convertidos a Moneda Legal Colombiana (B) | Participación porcentual del proponente en el contratista plural (C) | Valor en pesos colombianos de los contratos ejecutados (valor del contrato ponderado por la participación) (D) (B * C) = D |
|---|---|---|---|
| Contrato | contrato | contrato | contrato |
| Contrato | contrato | contrato | contrato |
| Contrato | contrato | contrato | contrato |
| Contrato | contrato | contrato | contrato |
| Contrato | contrato | contrato | contrato |
| Total | | Contrato | contrato |

El proponente:

_____
**Firma del representante legal del proponente**
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

_____
**Firma del Contador público y/o Revisor fiscal**
Nombre: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Cargo: Diligenciar cargo
Número de la Tarjeta Profesional: Diligenciar el número de la tarjeta profesional

**NOTA:** los representantes de los integrantes del Oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento

Bogotá D.C,

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Selección Abreviada con subasta Inversa, Número PN HOCEN SA 025 2023 cuyo objeto es: **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL.**

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente). domiciliado en Domicilio de la persona firmante , identificado con Documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal Seleccionar la opción correspondiente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

**Primero:** que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de Selección Abreviada con Subasta Inversa, para la celebración de un contrato estatal para el. **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL.**

**Segundo:** que el **proponente** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

**Cláusula primera. Compromisos asumidos.**

**El proponente**, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. Mantener en reserva y no divulgar la **información confidencial** revelada por la **Policía Nacional** o por terceros formalmente designados para el efecto.

2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **Policía Nacional** y/o sus designados.

3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **contrato**.

4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la **información confidencial**.

5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **Policía Nacional**.

6. Suscribir, con antelación a la revelación de la **información confidencial**, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **contrato**.

7. El **proponente** mantendrá una lista de usuarios de la **información confidencial** que será entregada al **proponente** cuando lo solicite.

8. Utilizar única y exclusivamente la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le competa en relación con el contrato**.**

9. No utilizar la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **contrato**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.

10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **contrato**.

11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **Policía Nacional**.

12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la **información confidencial**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la **Policía Nacional**.

13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Bogotá D.C.,

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Selección Abreviada con subasta Inversa Número PN HOCEN SA 025 2023 cuyo objeto es: **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL.**

El (los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal . domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

La Policía Nacional, mediante la Resolución 03843 del 09/09/2019, prevé en el Artículo 2º, lo relacionado con la ***"Política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional",*** en lo siguiente:

> *"La Policía Nacional de Colombia, en el ejercicio de su función de mantenimiento de seguridad y convivencia ciudadana, manifiesta su compromiso con la protección de la seguridad y salud en el trabajo de todos los funcionarios uniformados, no uniformados, contratistas y trabajadores en misión, mediante la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos laborales en todos los niveles de la Institución; para ello destinará el capital humano, financiero y tecnológico, que permita el cumplimiento de los requerimientos legales y las acciones de mejora continua".*

**PERSONA JURÍDICA**

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a mi actividad económica, clase de riesgo y tamaño de la empresa, actualizando los documentos técnicos y cumplimientos asociados al objeto del presente contrato**.**

**PERSONA NATURAL**

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a la actividad económica y clase de riesgo para la cual fui contratado, así mismo me comprometo a cumplir con las actividades y recomendaciones establecidas por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del objeto del presente contrato y de las instalaciones policiales en donde preste mis servicios.

Nota: seleccionar, según corresponda.

De igual manera en la ejecución del contrato adicional a los requerimientos exigidos para su ejecución, la persona natural o jurídica deberá:

- Cumplir con las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.
- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.
- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.
- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.
- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.
- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.
- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.
- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

Las personas **jurídicas** deben diligenciar la lista de chequeo que evidencie el cumplimiento a la Resolución 0312 del 2019 "*Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST*, considerando lo siguiente:

1. Estándares mínimos para empresas, empleadores y contratantes con diez (10) o menos trabajadores, clasificadas con riesgo I, II ó III

2. Estándares mínimos para empresas de once (11) a cincuenta (50) trabajadores clasificados con riesgo I, II ó III.

3. Estándares mínimos para empresas de más de cincuenta (50) trabajadores clasificados con riesgo I, II, III, IV ó V y de cincuenta (50) ó menos trabajadores con riesgo IV ó V.

La verificación al cumplimiento de lo antes descrito será efectuada por el supervisor del contrato.

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Nota: Este formulario se actualizará por parte de las unidades dueñas de la necesidad en coordinación con el responsable del Sistema de Gestión de SST de la unidad, cada vez que se requiera, de acuerdo con la actualización de la normatividad, política y objetivos del SG-SST de la Policía Nacional

Bogotá D.C.,
Señores.
POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Selección Abreviada con subasta Inversa, Número PN HOCEN SA 025 2023 cuyo objeto es: **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL.**

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL, adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: que siendo del interés del proponente participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por los siguientes compromisos:

**COMPROMISOS ASUMIDOS**.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:
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 presente Proceso de Contratación.

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

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.

Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.
El proponente no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,

El proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;

El proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios del DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.

No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de

adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,1 son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.

El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.
En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (ciudad donde se firma el presente documento) a los (día del mes en letras y números, días del mes de del año).

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

NOTA: para el caso de ofertas conjuntas, suscribirán el presente documento todas los que conforman el consorcio o unión temporal a través del integrante, representante legal o apoderado.

[1] Decreto *2153* de 1992, Arts. 44 y 47.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Ciudad.

Referencia: DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y COMPROMISO CON LA SEGURIDAD DE LA INFORMACION CONTRATISTAS O TERCEROS Diligenciar el cargo a desempeñar para el proceso de Selección Abreviada – Subasta Inversa número PN HOCEN SA 025 2023 cuyo objeto es: **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL**

La Policía Nacional considerando que usted ofrece condiciones personales y profesionales para acceder a la información que se administra en la Institución, teniendo en cuenta la misión de la Policía Nacional y que este implica manejar información de diferentes niveles de clasificación, requiere que en correspondencia con el voto de confianza otorgado con la posibilidad de acceso a la información de la Policía Nacional usted suscriba el siguiente compromiso.

Yo, _____ Identificado con la cedula de ciudadanía No. _____, con domicilio en_____, de la empresa_____ , cargo_____, en adelante denominado EL CONTRATISTA O TERCERO, bajo el contrato _____convenio _____ acuerdo_____ No._____ del _____, me comprometo a cumplir cabalmente los compromisos y demás directrices del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

Así mismo declaro que:

Reconozco que la información es un activo sobre el cual se sustentan los objetivos estratégicos de la Institución y que es mi responsabilidad conocer las políticas de seguridad de la información, adoptarlas, cumplirlas, hacerlas respetar e informar cualquier incidente que se presente con el uso y manipulación de la misma al Jefe de la Oficina de Telemática de la unidad donde se preste el servicio, o a quien realice las funciones de telemática, el cual reportará el incidente al CSIRT "*Computer Security Incident Response Team"*.

Esta declaración comienza *con* la firma del contrato o convenio o acuerdo y permanecerá vigente mientras subsista el objeto que dio inició al mismo, manteniéndose inclusive durante las prórrogas sin necesidad de firmar una nueva declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información.

Así mismo, si el contrato, convenio u acuerdo inicial termina y se inicia después un nuevo contrato, convenio u acuerdo pero con el mismo objeto del contrato, convenio u acuerdo anterior, esta declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información tomará vigencia sin necesidad de firmar uno nuevo.

**CONFIDENCIALIDAD**

- EL CONTRATISTA O TERCERO se obliga en forma directa e irrevocable ante la POLICÍA NACIONAL a no revelar, divulgar o facilitar, bajo cualquier forma, a ninguna persona natural o jurídica, sea esta pública o privada, y a no utilizar para su propio beneficio o para beneficio de terceros, la información relacionada con el ejercicio de sus funciones en la Policía Nacional, así como también las políticas y/o cualquier otra información vinculada con sus funciones.

- EL CONTRATISTA O TERCERO asume la obligación de mantener la confidencialidad acordada en la presente declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información por el tiempo que dure vigente la relación laboral y por un plazo adicional de 2 años contados a partir de la extinción del vínculo contractual y/o acuerdo y/o convenio.

- La violación o el incumplimiento de la declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información. por parte EL CONTRATISTA O TERCERO, generará las acciones de tipo penal, disciplinario, administrativo y fiscal a que haya lugar.

- Si una orden judicial obligara al EL CONTRATISTA O TERCERO a divulgar información confidencial, este se compromete a dar aviso previo a la POLICIA NACIONAL de modo que la POLICIA NACIONAL pueda impugnar la solicitud o procurar una orden judicial que lo proteja.

- El CONTRATISTA O TERCERO reconoce que esta información tiene un valor intangible, que no es generalmente dado a conocer al público o a terceros que podrían usarla en contra de la POLICÍA NACIONAL, de sus integrantes, de los habitantes de Colombia o del mismo Estado y que la información está sujeta a un esfuerzo razonable de la POLICÍA NACIONAL para mantener su reserva y confidencialidad. Así mismo, EL CONTRATISTA O TERCERO no hará ninguna duplicación o copia del material confidencial.

- El CONTRATISTA O TERCERO devolverá inmediatamente todo material confidencial que se le haya prestado o asignado cuando así lo requiera o solicite la POLICÍA NACIONAL.

- El CONTRATISTA O TERCERO se compromete a no utilizar información o material confidencial una vez finalizada la relación contractual o laboral.

- El CONTRATISTA O TERCERO se compromete a guardar completa confidencialidad sobre la información a la que tenga acceso por su condición laboral o actividades que desempeñe, así mismo a no extraer, consultar, copiar, borrar, ni revelar información crítica y sensible a la que tenga acceso en perjuicio de la Policía Nacional o de sus funcionarios.

**RESERVA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO Y/O ACUERDO.**

El CONTRATISTA reconoce que todos los trabajos llevados a cabo en LA POLICÍA NACIONAL son sujetos a la dirección y control por parte de la Institución Policial y constituyen una función contratada de conformidad a lo establecido en el régimen jurídico vigente aplicable a los CONTRATISTAS.

El CONTRATISTA o TERCERO informará a la POLICÍA NACIONAL cualquier descubrimiento, invento o creación que haya hecho, considerándose esto como parte del material confidencial, los cuales corresponderán a actividades propias desarrolladas con ocasión a la ejecución del objeto contratado, convenido o acordado y serán de propiedad de la POLICÍA NACIONAL.

**ME COMPROMETO CON LA SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN**, toda vez que:

- He leído, comprendido, e interiorizado las políticas de seguridad de la información que se encuentran en el 1DT- MA- 0001 Manual del Sistema de Gestión de la Seguridad de la Información vigente para la Policía Nacional y es mi deber conocer la última versión que exista del mencionado documento. Conozco mis deberes y derechos con respecto a la seguridad de la información.
- Entiendo que el incumplimiento de las políticas de seguridad de la información, ya sea en forma intencional, negligente o con violación al deber objetivo de cuidado, implican acciones de tipo penal, disciplinario, administrativo y fiscal a que haya lugar.
- Comprendo que dado el caso que se cause un daño a la Policía Nacional, como consecuencia de la inobservancia al deber objetivo de cuidado, la Policía Nacional podrá adelantar las acciones penales, civiles o contenciosas administrativas, en aras de buscar el resarcimiento de los daños y perjuicios que se llegaren a causar.

Bogotá D.C., seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Ciudad.

Referencia: Origen Licito de los Recursos para el proceso Selección Abreviada con subasta Inversa número PN HOCEN SA 025 2023 cuyo objeto es: **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL**

Yo _____ Identificado (a) con cédula de ciudadanía Nro. _____ expedida en _____ certifico que lo que los activos y recursos que conforman el patrimonio de la empresa o establecimiento de comercio (según corresponda) _____ Nit. _____, así como el patrimonio de cada uno de los socios, que se destinaran para el presente proceso**,** provienen de actividades licitas y que no estamos incluidos en listas nacionales o internacionales de lavado de activos.

Manifestación que se entiende prestada bajo la gravedad de juramento.

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios del DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.

No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,2 son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.

El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.
En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (ciudad donde se firma el presente documento) a los (día del mes en letras y números, días del mes de del año).

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

NOTA: para el caso de ofertas conjuntas, suscribirán el presente documento todas los que conforman el consorcio o unión temporal a través del integrante, representante legal o apoderado.

[2] Decreto *2153* de 1992, Arts. 44 y 47.

Bogotá D.C., seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Ciudad.

Referencia: Carta de presentación de la Propuesta para el proceso de Selección Abreviada con subasta Inversa número PN HOCEN SA 025 2023 cuyo objeto es: **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL**

Yo (Nombre) (s) de la(s) persona(s) que está(n) suscribiendo la propuesta, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Calidad en la que actúa el(los) firmante(s) de la propuesta; si el(los) oferente(s) actúa(n) en su propio nombre, éste (éstos) deberá(n) suscribirlo. Si la oferta se presenta bajo la modalidad de representación ya sea de una Unión Temporal o de un Consorcio, deberá firmarla la persona a la cual se le otorgó el correspondiente poder para suscribir la propuesta y adjuntarlo a la misma. Si la oferta se presenta por persona jurídica, deberá firmarla el Representante Legal de la misma), de conformidad con lo establecido en el (En el evento de que la propuesta sea presentada por varias personas y el suscriptor de la carta sea una sola persona, deberá indicarse en este aparte el poder o el compromiso de asociación, o el convenio de Unión Temporal o Consorcio, o el documento pertinente en donde conste la designación de tal persona para presentar oferta en nombre de los demás), me permito presentar, en nombre de (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), propuesta seria y formal para participar en el proceso de **PN HOCEN SA 025 2023**, convocado por la **POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL**, conforme a la información suministrada en los términos establecidos en la invitación que rige el proceso, en las Leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, sus Decretos reglamentarios, los Códigos Civil y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él.

El objeto del proceso se encuentra detalladamente enunciado en el proyecto pliego y en el Anexo y Formulario de Condiciones Técnicas y para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida a los mismos, teniendo en cuenta su descripción, número y especificaciones técnicas y funcionales.

En relación con la propuesta que presento, manifiesto lo siguiente:

- Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido del proyecto pliego, estudio previo, Anexos y Formularios, así como el de cada uno de las adendas hechas al mismo.
- Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.
- Que ni el representante legal ó apoderado del proponente, ni el proponente mismo, ni sus integrantes y directores nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidades determinadas por la Constitución Política y la ley aplicable.
- Que el proponente, en este caso (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), está compuesto por las siguientes personas, y que el nombre de su representante legal, dirección, teléfono y fax son los siguientes: (Información de cada uno de los integrantes que componen al proponente, si son varias personas; Si se tratara de un proponente persona jurídica, se puede adaptar la declaración, para suministrar la información allí requerida respecto de la sociedad proponente y su representante legal únicamente)
- Que nuestra propuesta básica cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en el proyecto pliego, estudio previo, Anexos y Formularios y en la Ley, y cualquier omisión, contradicción ó declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.
- Que nos comprometemos a proveer a la **POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL** Unidad Ejecutora, en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, los insumos que en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados en el proyecto pliego, estudio previo, Anexos y Formularios para la selección abreviada subasta inversa, con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos en la misma, y en las condiciones allegada a esa entidad a través de la presente carta de presentación.
- Reconocemos la responsabilidad que nos concierne en el sentido de conocer técnicamente las características, funcionalidades y especificaciones de los elementos que nos obligamos a entregar, y asumimos la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la presente propuesta sobre la base de un examen cuidadoso de las características del negocio. En particular declaramos bajo nuestra responsabilidad, que el bien y/o servicio que se entregarán a la **POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL**, en el caso de resultar adjudicataria nuestra propuesta, cumple con todas y cada una de las exigencias del proyecto pliego, sus Anexos, sus Formularios y adendas que llegaren a suscribirse.
- En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra propuesta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como contratistas, y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.
- Reconocemos que ni la **POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL**, ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de selección y contratación, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas por el proponente, en los materiales proporcionados o en las declaraciones

realizadas durante el transcurso de cualquier audiencia ó visita efectuada a las instalaciones en las cuales se llevarán a cabo las labores para la ejecución del contrato, ya sea por escrito o en forma verbal, y que nada de lo contenido en cualquiera de los documentos a los que hemos tenido acceso ha sido considerado como una promesa o declaración en cuanto al pasado o al futuro.

- Reconocemos que ni del proyecto pliego, del proceso de contratación, ni la información contenida en este documento o proporcionada en conjunto con el mismo o comunicada posteriormente a cualquier persona, ya sea en forma verbal o escrita con respecto a cualquiera de los aspectos del contrato ofrecido, se ha considerado como una asesoría en materia de inversiones, legal, tributaria, fiscal o de otra naturaleza, y declaramos que para la preparación de nuestra propuesta hemos obtenido asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria, y técnica, y que nos hemos informado plena y adecuadamente sobre los requisitos legales aplicables en la jurisdicción del presente proceso de selección y contratación y del contrato que se suscriba.
- Aceptamos plena, incondicional e irrestrictamente los términos del proyecto pliego y nos comprometemos a suscribirlo sin modificaciones sustanciales o formales de ninguna naturaleza, por la sola adjudicación que a nosotros se nos haga del contrato, salvo aquellas modificaciones que determine incluir la **POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL**, por considerarlas necesarias para incorporar las variaciones que se deriven de los adendas que se expidan dentro del referido proceso de selección, las que de antemano aceptamos.
- Manifestamos y declaramos que nuestra propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana, y, en consecuencia, consideramos que **POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL** se encuentra facultada para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de apertura de las propuestas, a sus agentes o asesores, a los demás proponentes ó participantes en el proceso de selección y contratación impulsado, y al público en general (Esta declaración puede ser suprimida y sustituida por una en la que se declare que la propuesta contiene información confidencial, en el caso de ser ello así, debiendo indicar de manera explícita los folios en los cuales obra tal información, y la justificación legal y técnica que ampara los documentos que sean citados con la confidencialidad invocada, mencionando las normas, disposiciones, decisiones de organismos competentes y actos administrativos que le confieran tal confidencialidad a los mismos).
- Los suscritos (Integrantes del proponente en el caso de proponente plural; nombre del proponente, en caso de persona jurídica, adaptando la redacción del párrafo a tal circunstancia), quienes nos presentamos en calidad de proponentes al presente proceso de selección y contratación bajo (Forma o título bajo el cual se presenta la propuesta), declaramos y aceptamos, explícitamente, que asumimos la responsabilidad plena por los resultados y obligaciones del contrato ofrecido, según los términos del Reglamento que rige el proceso de contratación, y reconocemos que nos encontramos vinculados o comprometidos de manera ilimitada, incondicional, insubordinada y solidaria respecto de todas y cada una de las obligaciones o responsabilidades derivadas de la presentación de la propuesta, de la correspondiente adjudicación, y de la suscripción del contrato respectivo, conforme a las condiciones de responsabilidad previstas en la Ley.
- Declaramos bajo juramento, el que se entiende prestado por la suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que hemos declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministradas, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.
- Que me obligo a suministrar a solicitud de **POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL** cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.
- Que recibiremos notificaciones en la secretaría de su Despacho, o en la dirección, Teléfono y Fax relacionados a continuación.
- Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000).
- Que la vigencia de la presente oferta es de _____meses, contados a partir de la presentación de la misma.

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.

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Bogotá D.C.,

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Ciudad.

Referencia: Formulario CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD TÉCNICA para el proceso de Selección Abreviada con subasta Inversa, Número PN HOCEN SA 025 2023 cuyo objeto es el: **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL.**

Oferente: _____, en caso de ser adjudicatario, ofrecemos los siguientes equipos en apoyo tecnológico para lo cual, por el tiempo establecido en el manual o ficha técnica a partir de la Entrega del mismo.

| EQUIPO | REFERENCIA | NUMERO DE PÁGINA EN LA QUE SE PUEDA EVIDENCIAR EL CUMPLIMIENTO (MANUAL Y/O FICHA TÉCNICA). |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Nota: el presente formulario certificación de la capacidad técnica debe ser diligenciado por quienes ofertan en los grupos (1, 6,7,8,9,13).

Oferente: _____, nos comprometemos en caso de ser adjudicatario, a presentar el siguiente recurso humano para el respectivo acompañamiento en el manejo interno de insumos:

| Cantidad | Profesión |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

Nota: el presente formulario certificación de la capacidad técnica debe ser diligenciado por quienes ofertan en los grupos (2, 5, 6, 11 y 12).

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Bogotá D.C.,

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Ciudad.

Referencia: Cuadro de capacidad financiera del proceso de Selección Abreviada con subasta Inversa, Número PN HOCEN SA 25 2023 cuyo objeto es: **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL.**

| PROPONENTE | ACTIVO CORRIENTE | ACTIVO TOTAL | PASIVO CORRIENTE | PASIVO TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| | **$20XX**-000.000.000,00 | **$20XX**-000.000.000,00 | **$20XX**-000.000.000,00 | **$20XX**-000.000.000,00 |
| | **$20XX**-000.000.000,00 | **$20XX**-000.000.000,00 | **$20XX**-000.000.000,00 | **$20XX**-000.000.000,00 |
| | **$20XX**-000.000.000,00 | **$20XX**-000.000.000,00 | **$20XX**-000.000.000,00 | **$20XX**-000.000.000,00 |

| PROPONENTE | UTILIDAD OPERACIONAL | GASTOS DE INTERESES | PATRIMONIO |
|---|---|---|---|
| | **$20XX**-000.000.000,00 | **$20XX**-000.000.000,00 | **$20XX**-000.000.000,00 |
| | **$20XX**-000.000.000,00 | **$20XX**-000.000.000,00 | **$20XX**-000.000.000,00 |
| | **$20XX**-000.000.000,00 | **$20XX**-000.000.000,00 | **$20XX**-000.000.000,00 |

Para el diligenciamiento del siguiente cuadro, en el caso de proponentes extranjeros, deberán realizar la conversión de la moneda según corresponda al país, a dólares y posteriormente a pesos colombianos.

| Proponente | Liquidez | Nivel de endeudamiento | Capital de trabajo | Razón de cobertura de intereses | Rentabilidad del patrimonio | Rentabilidad del activo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del proponente | Activo corriente sobre pasivo corriente | Pasivo total sobre activo total | Activo corriente menos pasivo corriente | Utilidad operacional dividida por los gastos de intereses | Utilidad operacional dividida por el patrimonio | Utilidad operacional dividida por el activo total |
| RESULTADO | % | % | % | % | % | % |

Declaramos bajo la gravedad de juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, corresponde única y exclusivamente a la entidad que representamos.

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

_____
Firma del Contador público y/o Revisor fiscal
Nombre: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Cargo: Diligenciar cargo
Número de la Tarjeta Profesional: Diligenciar el número de la tarjeta profesional

| ÍTEM | GRUPO 1. INSUMOS PARA EL CICLO DE ESTERILIZACIÓN DE PERÓXIDO DE HIDROGENO<br>DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA |
|---|---|---|---|
| 1 | AGENTE ESTERILIZANTE DE PERÓXIDO DE HIDROGENO PARA EQUIPO ESTERILIZADOR A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDRÓGENO DE 55 A 140 LITROS | CICLO | |
| 2 | PAQUETE ACCESORIOS PARA MARCHA DEL EQUIPO ESTERILIZADOR A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDRÓGENO DE 55 A 140 LITROS | PAQUETE | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 2. SUTURAS MANUALES**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** |
| 1 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 1 AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 35 A 38MM | UNIDAD | |
| 2 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 0 AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 35 A 38MM | UNIDAD | |
| 3 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 0 CON AGUJA ½ O 5/8 DE CIRCULO CURVA REDONDA DE 26 A 36 MM. | UNIDAD | |
| 4 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 2/0 CON AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 25 A 27 MM | UNIDAD | |
| 5 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 2/0 CON AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 36 A 38 MM | UNIDAD | |
| 6 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 2/0 CON AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 36 A 38 MM, CORTO TERMINO | UNIDAD | |
| 7 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 3/0 CON AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 25 A 27 MM | UNIDAD | |
| 8 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 3/0 CON AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 20 A 22 MM | UNIDAD | |
| 9 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 3/0 CON AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 19 A 24 MM | UNIDAD | |
| 10 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 3/0 CON AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 19 A 24 MM, CORTO TERMINO | UNIDAD | |
| 11 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 4/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 19 MM | UNIDAD | |
| 12 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 4/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 19 MM CORTO TERMINO | UNIDAD | |
| 13 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 4/0 AGUJA 1/2 DE MEDIO CIRCULO REDONDA DE 17 A 19MM | UNIDAD | |
| 14 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 5/0 AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 12 A 16 MM | UNIDAD | |
| 15 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 5/0 AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 11 A 16 MM, CORTO TERMINO | UNIDAD | |
| 16 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 5/0 AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 13 A 17 MM | UNIDAD | |
| 17 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 6/0 AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE 11 A 13 MM | UNIDAD | |
| 18 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 6/0 AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE 11 A 13 MM CORTO TÉRMINO | UNIDAD | |
| 19 | CATGUT CROMADO CALIBRE 1, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 36 A 38 MM | UNIDAD | |
| 20 | CATGUT CROMADO CALIBRE 0, AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 37 A 65 MM | UNIDAD | |
| 21 | CATGUT CROMADO CALIBRE 0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 36 A 38 MM | UNIDAD | |
| 22 | CATGUT CROMADO CALIBRE 0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 26-27 MM | UNIDAD | |
| 23 | CATGUT CROMADO CALIBRE 2/0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 26 A 27 MM | UNIDAD | |
| 24 | CATGUT CROMADO CALIBRE 2/0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 36 A 38 MM. LONG. DE HEBRA DE 70 A 90 CMS | UNIDAD | |
| 25 | CATGUT CROMADO 3/0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 22 A 26 MM, LONG. DE HEBRA DE 70 A 75 CMS | UNIDAD | |
| 26 | CATGUT CROMADO CALIBRE 3/0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 17 A 19 MM | UNIDAD | |
| 27 | CATGUT CROMADO CALIBRE 4/0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 17 MM | UNIDAD | |
| 28 | CATGUT CROMADO CALIBRE 5/0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 17 A 19 MM | UNIDAD | |
| 29 | POLIPROPILENO CALIBRE 1, AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 35 A 38 MM | UNIDAD | |
| 30 | POLIPROPILENO CALIBRE 0, AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 35 A 38 MM | UNIDAD | |
| 31 | POLIPROPILENO CALIBRE 0, AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 25 A 27 MM | UNIDAD | |
| 32 | POLIPROPILENO CALIBRE 2/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 25 A 27 MM | UNIDAD | |
| 33 | POLIPROPILENO CALIBRE 2/0, AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 25 A 27 MM | UNIDAD | |
| 34 | POLIPROPILENO CALIBRE 2/0, AGUJA RECTA DE 58 A 60 MM | UNIDAD | |
| 35 | POLIPROPILENO CALIBRE 3/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 24 A 27 MM | UNIDAD | |
| 36 | POLIPROPILENO CALIBRE 3/0, DOBLE AGUJA CURVA DE 22 A 27 MM | UNIDAD | |
| 37 | POLIPROPILENO CALIBRE 3/0, AGUJA RECTA DE 58 A 60 MM | UNIDAD | |
| 38 | POLIPROPILENO CALIBRE 4/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 16 A 20 CM | UNIDAD | |
| 39 | POLIPROPILENO CALIBRE 4/0, DOBLE AGUJA CURVA DE 15 A 17 MM | UNIDAD | |
| 40 | POLIPROPILENO CALIBRE 4/0, DOBLE AGUJA CURVA DE 22 A 26 MM | UNIDAD | |
| 41 | POLIPROPILENO CALIBRE 5/0, AGUJA CIRCULO CURVA CORTANTE DE 12 A 13 MM | UNIDAD | |
| 42 | POLIPROPILENO CALIBRE 5/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 16 A 19 MM | UNIDAD | |
| 43 | POLIPROPILENO CALIBRE 5/0, DOBLE AGUJA CURVA DE 15 A 17 MM | UNIDAD | |
| 44 | POLIPROPILENO CALIBRE 6/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 10.5 A 12 MM | UNIDAD | |
| 45 | POLIPROPILENO CALIBRE 6/0, DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 9 A 13 MM | UNIDAD | |
| 46 | POLIPROPILENO CALIBRE 7/0, DOBLE AGUJA CURVA DE 9 A 10 MM | UNIDAD | |
| 47 | POLIPROPILENO CON ANCLAS EN ESPIRAL UNIDIRECCIONAL O BIDIRECCIONAL CALIBRE 1 CURVA DE 17 A 37 MM | UNIDAD | |
| 48 | POLIPROPILENO CON ANCLAS EN ESPIRAL UNIDIRECCIONAL CALIBRE 1 A 2/0 CURVA DE 17 A 37 MM | UNIDAD | |
| 49 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 5 | UNIDAD | |
| 50 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 2 | UNIDAD | |
| 51 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 0 AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 25 A 27 MM | UNIDAD | |
| 52 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 0 AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 35 A 37 MM | UNIDAD | |
| 53 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 2/0 AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 25 A 27 MM | UNIDAD | |
| 54 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 3/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 16 A 27 MM | UNIDAD | |
| 55 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 4/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 16 A 17 MM | UNIDAD | |
| 56 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 5/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 10 A 17 MM | UNIDAD | |
| 57 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 0 AGUJA 3/8 CIRCULO DE CURVA CORTANTE DE 26 A 30 MM | UNIDAD | |
| 58 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 0 PRECORTADA DE 10 A 12 HEBRAS, LONG DE CADA HEBRA DE 50 A 75 CMS | UNIDAD | |
| 59 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 2/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 24 A 30 MM | UNIDAD | |
| 60 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 2/0 AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 26 A 27 MM. LONG DE HEBRA DE 75 CMS | UNIDAD | |
| 61 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 2/0 AGUJA RECTA DE 58 A 60 MM, LONG. HEBRA DE 75 CMS | UNIDAD | |
| 62 | SEDA TRENZADA NEGRA PRECORTADA CALIBRE 2/0 DE 10 A 12 HEBRAS | UNIDAD | |
| 63 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 3/0 AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 22 A 26 MM | UNIDAD | |
| 64 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 3/0 AGUJA RECTA DE 58 A 60 MM | UNIDAD | |
| 65 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 3/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CORTANTE DE 19- 24 MM | UNIDAD | |
| 66 | SEDA TRENZADA NEGRA PRECORTADA CALIBRE 3/0 DE 10 A 12 HEBRAS | UNIDAD | |
| 67 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 4/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 13 A 20 MM PARA OFTALMOLOGÍA | UNIDAD | |
| 68 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 4/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 13 A 20 MM | UNIDAD | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 69 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 4/0 AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 15 A 17 MM | UNIDAD | |
| 70 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 5/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 12 A 13 MM. PARA OFTALMOLOGÍA | UNIDAD | |
| 71 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 6/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 10,5 A 12 MM | UNIDAD | |
| 72 | NYLON TRENZADO CALIBRE 0, AGUJA REDONDA ½ CIRCULO DE 35 A 37 MM | UNIDAD | |
| 73 | NYLON TRENZADO 4/0 KIT DE 5 A 10 HEBRAS X 45 A 50 CMS. AGUJA REDONDA, ½ CIRCULO DE 12-13 MM | UNIDAD | |
| 74 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 2/0 CON AGUJA CURVA REDONDA DE 24 A 26 MM | UNIDAD | |
| 75 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 1 CON AGUJA MEDIO CIRCULO 35 A 37 MM | UNIDAD | |
| 76 | POLIGLECAPRONE, POLYGLYTONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 3/0 CON AGUJA CURVA CORTANTE DE 19 A 24 MM | UNIDAD | |
| 77 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 3/0 CON AGUJA CURVA REDONDA DE 26 A 27 MM | UNIDAD | |
| 78 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 4/0 CON AGUJA CURVA CORTANTE DE 19 A 22 MM | UNIDAD | |
| 79 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 4/0 CON AGUJA CURVA REDONDA DE 17 A 22 MM | UNIDAD | |
| 80 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 5/0 CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE DE 10 A 16 MM | UNIDAD | |
| 81 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 4/0 CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE DE 10 A 16 MM | UNIDAD | |
| 82 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 4/0 CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE DE 16 A 19 MM | UNIDAD | |
| 83 | POLIDIOXANONA CALIBRE 1 AGUJA ½ CIRCULO REDONDA AHUSADA DE 36 A 38 MM | UNIDAD | |
| 84 | POLIDIOXANONA CALIBRE 2/0 AGUJA CURVA REDONDA DE 22 A 26 MM | UNIDAD | |
| 85 | POLIDIOXANONA CALIBRE 3/0 AGUJA CURVA REDONDA DE 22 A 26 MM | UNIDAD | |
| 86 | POLIDIOXANONA CALIBRE 4/0 AGUJA CURVA REDONDA DE 17 A 19 MM | UNIDAD | |
| 87 | POLIDIOXANONA CALIBRE 4/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 16 A 19 MM | UNIDAD | |
| 88 | POLIDIOXANONA CALIBRE 5/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 17 A 19 MM | UNIDAD | |
| 89 | POLIDIOXANONA CALIBRE 5/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 16 A 19 MM | UNIDAD | |
| 90 | POLIDIOXANONA CALIBRE 6/0 CON DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 9 A 13 MM | UNIDAD | |
| 91 | POLIDIOXANONA CALIBRE 7/0 CON DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 9 A 12 MM | UNIDAD | |
| 92 | POLIDIOXANONA O POLIGLICONATO CALIBRE 1 CON AGUJA CURVA REDONDA ½ CIRCULO DE 45 A 65 MM CON DOBLE LOOP | UNIDAD | |
| 93 | DISPOSITIVO DE CIERRE DE HERIDAS CON ASPAS UNIDIRECCIONALES Y/O BIDIRECCIONALES CALIBRE DE 0 A 1 CON AGUJA MEDIO CIRCULO DE 36 A 37MM | UNIDAD | |
| 94 | DISPOSITIVO DE CIERRE DE HERIDAS CON ASPAS UNIDIRECCIONALES Y/O BIDIRECCIONALES CALIBRE 2/0 | UNIDAD | |
| 95 | DISPOSITIVO DE CIERRE DE HERIDAS CON ASPAS UNIDIRECCIONALES Y/O BIDIRECCIONALES CALIBRE 2/0 | UNIDAD | |
| 96 | DISPOSITIVO DE CIERRE DE HERIDAS CON ASPAS UNIDIRECCIONALES Y/O BIDIRECCIONALES CALIBRE 3/0 | UNIDAD | |
| 97 | ACIDO GLICÓLICO O ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO CALIBRE 6/0 DOBLE AGUJA ¼ DE CIRCULO ESPATULADA DE 8,0 A 8,1 MM | UNIDAD | |
| 98 | ACIDO GLICÓLICO O ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO CALIBRE 7/0 DOBLE AGUJA 3/8 DE CIRCULO ESPATULADA DE 6,0 A 6,5 MM | UNIDAD | |
| 99 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO CALIBRE 10/0 CON AGUJA ESPATULADA CON ALERONES REFORZADOS EN ACERO DE ½ CÍRCULO | UNIDAD | |
| 100 | POLIÉSTER TRENZADO BLANCO PARA OFTALMOLOGÍA CALIBRE 5/0, DOBLE AGUJA ESPATULADA DE ¼ DE CIRCULO DE 8 A 9 MM. | UNIDAD | |
| 101 | NYLON 8/0 CON AGUJA AHUSADA 3/8 CIRCULO DE 6 A 7 MM | UNIDAD | |
| 102 | NYLON 9/0 CON AGUJA AHUSADA 3/8 CIRCULO DE 5 A 6 A 6.5 MM | UNIDAD | |
| 103 | NYLON DOBLE AGUJA PUNTA ESPATULADA DE 3/8 DE CIRCULO DE 6 A 6,5 MM CALIBRE 10/0 PARA OFTALMOLOGÍA | UNIDAD | |
| 104 | NYLON DOBLE AGUJA PUNTA ESPATULADA DE 3/8 DE CIRCULO DE 6 A 6,5 MM CALIBRE 9/0 PARA OFTALMOLOGÍA | UNIDAD | |
| 105 | NYLON 10/0 CON AGUJA ESPATULADA 3/8 CIRCULO DE 3 A 5 MM | UNIDAD | |
| 106 | POLIPROPILENO CON ANCLAS EN ESPIRAL UNIDIRECCIONAL 0 BIDIRECCIONAL CALIBRE 0 CURVA DE 17 A 37 MM | UNIDAD | |
| 107 | SET DE SUTURA PARA CERCLAJE DE CUELLO UTERINO, CINTA DE POLIÉSTER DE 50 CMS CON DOBLE AGUJA DE CUERPO REDONDO, MEDIO CIRCULO, PUNTA ROMA DE 45 MM | UNIDAD | |
| 108 | CERA ÓSEA | UNIDAD | |
| 109 | ACERO QUIRÚRGICO PARA ESTERNOTOMÍA | UNIDAD | |
| 110 | SUTURA EN ACERO, PARA MARCAPASO CON AGUJA | UNIDAD | |
| 111 | SUTURA POLIPROPILENO MONOFILAMENTO CALIBRE 5/0 DOBLE AGUJA REDONDA DE 13 A 14 MM | UNIDAD | |
| 112 | SUTURA POLIPROPILENO MONOFILAMENTO CALIBRE 6/0 DOBLE AGUJA DE 9,3 A 13 MM HEBRA DE 60 A 70 CM | UNIDAD | |
| 113 | SUTURA POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 7/0 CON DOBLE AGUJA DE 9.3 MM HEBRA 60 CM | UNIDAD | |
| 114 | SUTURA POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 8/0 DOBLE AGUJA DE 9.3 A 10 MM LONGITUD DE HEBRA 60 A 75 CM | UNIDAD | |
| 115 | SUTURA. KIT POLIÉSTER BICOLOR CALIBRE 2/0 CON PARCHE DE TEFLÓN DOBLE AGUJA 15 A 17 MM | UNIDAD | |
| 116 | SUTURA. KIT POLIÉSTER BICOLOR CON PARCHE DE TEFLÓN CALIBRE 2/0 DOBLE AGUJA DE 20 A 22 MM. | UNIDAD | |
| 117 | SUTURA. KIT POLIÉSTER BICOLOR CALIBRE 2/0SIN PARCHE DE TEFLÓN DOBLE AGUJA ENTRE 20 A 22 MM | UNIDAD | |
| 118 | SUTURA. KIT POLIÉSTER BICOLOR SIN PARCHE DE TEFLÓN CALIBRE 2/0. DOBLE AGUJA DE 15 A 17 MM | UNIDAD | |
| 119 | SUTURA. POLIÉSTER VERDE SIN PARCHE DOBLE CALIBRE 2/0 DOBLE AGUJA AHUSADA DE 25 A 26 MM HEBRA 70 A 90 CM | UNIDAD | |
| 120 | SUTURA. POLIÉSTER VERDE CON PARCHE CALIBRE 2/0 DOBLE REDONDA AGUJA 25 A 26 MM HEBRA 70 A 90 CM. | UNIDAD | |
| 121 | SUTURA. POLIÉSTER VERDE CALIBRE 3/0 DOBLE AGUJA AHUSADA 15 A 17 MM. LONGITUD DE HEBRA DE 70 A 90CMS | UNIDAD | |
| 122 | PARCHE DE TEFLÓN | UNIDAD | |
| 123 | SISTEMA DE CIERRE CUTÁNEO CON MALLA ADHESIVA DE 22CM | UNIDAD | |
| 124 | SISTEMA DE CIERRE CUTÁNEO CON MALLA ADHESIVA DE 60 CM | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 3. COTONOIDES, TORUNDAS, MECHAS DE GASA CON ELEMENTO RADIO-OPACO**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** |
| 1 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 13MM X 13MM | UNIDAD | |
| 2 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 13MM X 25MM | UNIDAD | |
| 3 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 13MM X 38MM | UNIDAD | |
| 4 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 13MM X 76MM | UNIDAD | |
| 5 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 19MM X 19MM | UNIDAD | |
| 6 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 25MM X 25MM | UNIDAD | |
| 7 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 25MM X 76MM | UNIDAD | |
| 8 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 76MM X 76MM | UNIDAD | |
| 9 | TORUNDA DE GASA ESTÉRIL CON ELEMENTO RADIO OPACO | UNIDAD | |
| 10 | MECHA DE GASA NASAL ESTÉRIL CON ELEMENTO RADIO OPACO DE 8PLY - 3/8 IN X 24IN NASAL | UNIDAD | |
| 11 | MECHA DE GASA ESTÉRIL VAGINAL CON ELEMENTO RADIO OPACO DE 6PLY - 2IN X 32IN RX | UNIDAD | |
| 12 | ROLLO ABDOMINAL ESTÉRIL DE 4 PLY – 9IN X 60 IN | UNIDAD | |
| 13 | COMPRESA DE GASA ESTÉRIL DE 4 PLY | UNIDAD | |
| 14 | COMPRESA DE GASA ESTÉRIL DE 6 PLY | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 4. SOLUCIONES Y DESINFECTANTES** | | |

| | DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA |
|---|---|---|---|
| 1 | JABÓN ENZIMÁTICO LÍQUIDO PARA LAVADO MANUAL DE INSTRUMENTAL | MILILITRO | |
| 2 | JABÓN ENZIMÁTICO LÍQUIDO PARA LAVADO MECÁNICO DE INSTRUMENTAL | MILILITRO | |
| 3 | DESOXIDANTE DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO | MILILITRO | |
| 4 | LUBRICANTE PARA LAVADO MANUAL DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO | MILILITRO | |
| 5 | LUBRICANTE PARA LAVADO MECÁNICO DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO | MILILITRO | |
| 6 | LIMPIADOR DE AUTOCLAVES Y MUEBLES EN ACERO INOXIDABLE | MILILITRO | |
| 7 | DESINFECTANTE DE SUPERFICIES | MILILITRO | |
| 8 | DETERGENTE ENZIMÁTICO ROCIADOR CON ESPUMA O GEL PARA PRELAVADO | MILILITRO | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 5. HEMOSTÁTICOS**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** |
| 1 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA 2.5 X 5 CM | UNIDAD | |
| 2 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA 5 X 10 CM | UNIDAD | |
| 3 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA 10 X 10 CM | UNIDAD | |
| 4 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA 10 X 20 CM | UNIDAD | |
| 5 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA 5 X 7.5 CM | UNIDAD | |
| 6 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA DE 1.25 A 1.5 X 5 CM | UNIDAD | |
| 7 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA DE 7.0 A 7.5 X 5 A 10 CM | UNIDAD | |
| 8 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA CON CARACTERÍSTICAS ESTRUCTURADA O NO ESTRUCTURADA NO TEJIDA, 2.5 A 3.5 X 5.0 A 5.1CM | UNIDAD | |
| 9 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA ESTRUCTURADA O NO ESTRUCTURADA NO TEJIDA 5.0 A 5.5 X 10 CM A 10. 2 CM | UNIDAD | |
| 10 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA CON CARACTERÍSTICAS ESTRUCTURADA O NO ESTRUCTURADA NO TEJIDA DE 10 A 10.2 X 10 A 10.2 CM, | UNIDAD | |
| 11 | HEMOSTÁTICO DE ESPONJA DE GELATINA DE 20 X 7 X 0.5CM | UNIDAD | |
| 12 | HEMOSTÁTICO DE ESPONJA DE GELATINA DE 7 A 8 X 5 X 1CM | UNIDAD | |
| 13 | HEMOSTÁTICO DE ESPONJA DE GELATINA DE 3 X 8CM | UNIDAD | |
| 14 | POLVO HEMOSTÁTICO TÓPICO DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA ABSORBIBLE 2-3 GRAMOS | UNIDAD | |
| 15 | APLICADOR ENDOSCÓPICO 2 EN 1 (PUNTA RÍGIDA 37 CMS Y FLEXIBLE DE 43 CMS) | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 6. SUTURAS MECÁNICAS**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** |
| 1 | GRAPADORA CIRCULAR MANUAL O AUTOMATICA 21-23 MM | UNIDAD | |
| 2 | GRAPADORA CIRCULAR MANUAL O AUTOMATICA 25 MM | UNIDAD | |
| 3 | GRAPADORA CIRCULAR MANUAL O AUTOMATICA 28-29 MM | UNIDAD | |
| 4 | GRAPADORA CIRCULAR MANUAL O AUTOMATICA 31-33 MM | UNIDAD | |
| 5 | KIT DE GRAPADORA CIRCULAR DE 33 MM | UNIDAD | |
| 6 | GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE 75 A 80 MM CON RECARGA CORRESPONDIENTE | UNIDAD | |
| 7 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE 75 A 80MM | UNIDAD | |
| 8 | GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE 55 A 60 MM CON RECARGA CORRESPONDIENTE | UNIDAD | |
| 9 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE 55 A 60MM | UNIDAD | |
| 10 | GRAPADORA ENDOLINEAL CORTANTE MANUAL O AUTOMÁTICA PARA LAPAROSCOPIA DE 30 A 60 MM | UNIDAD | |
| 11 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE LAPAROSCOPIA DE 45 A 60 MM PARA TEJIDO NORMAL ARTICULADA | UNIDAD | |
| 12 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE LAPAROSCOPIA DE 45 A 60 MM PARA TEJIDO INTERMEDIO ARTICULADA | UNIDAD | |
| 13 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE LAPAROSCOPIA DE 30 A 60 MM PARA TEJIDO VASCULAR ARTICULADA | UNIDAD | |
| 14 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE LAPAROSCOPIA DE 45 A 60 MM PARA TEJIDO GRUESO ARTICULADA | UNIDAD | |
| 15 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE LAPAROSCOPIA DE 45 A 60 MM PARA TEJIDO EXTRA GRUESO ARTICULADA | UNIDAD | |
| 16 | GRAPADORA DE PIEL | UNIDAD | |
| 17 | CLIPADORA DESECHABLE DE 10MM | UNIDAD | |
| 18 | CLIPADORA DESECHABLE DE 5MM | UNIDAD | |
| 19 | GRAPADORA CURVA CORTANTE DE 40MM A 60 MM (OPCIONAL QUE INCLUYA RECARGA CURVA) | UNIDAD | |
| 20 | RECARGA GRAPADORA CURVA CORTANTE DE 30 A 60MM TEJIDO GRUESO | UNIDAD | |
| 21 | RECARGA GRAPADORA CURVA CORTANTE DE 30 A 60MM TEJIDO NORMAL | UNIDAD | |
| 22 | CLIP METÁLICO MECÁNICO PARA LIGADURA EN TITANIO DE 300MM | UNIDAD | |
| 23 | CLIP METÁLICO MECÁNICO PARA LIGADURA EN TITANIO DE 200MM | UNIDAD | |
| 24 | CLIP METÁLICO MECÁNICO PARA LIGADURA EN TITANIO DE 100MM | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 7. SUTURA CLIP MANUAL PARA LIGADURA**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** |
| 1 | CLIP PARA LIGADURA NO REABSORBIBLE DE POLÍMERO PARA LAPAROSCOPIA DE TAMAÑO EXTRA GRANDE (XL) | UNIDAD | |
| 2 | CLIP PARA LIGADURA NO REABSORBIBLE DE POLÍMERO PARA LAPAROSCOPIA DE TAMAÑO GRANDE (L) | UNIDAD | |
| 3 | CLIP PARA LIGADURA NO REABSORBIBLE DE POLÍMERO PARA LAPAROSCOPIA DE TAMAÑO EXTRA MEDIANO (ML) | UNIDAD | |
| 4 | CLIP METÁLICO MANUAL PARA LIGADURA EN TITANIO DE 300MM | UNIDAD | |
| 5 | CLIP METÁLICO MANUAL PARA LIGADURA EN TITANIO DE 200MM | UNIDAD | |
| 6 | CLIP METÁLICO MANUAL PARA LIGADURA EN TITANIO DE 100MM | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 8. INSUMOS VARIOS (PARAMETRIZACIÓN, REGISTRO Y CONTROL DE BACTERIAS)**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** |
| 1 | INDICADOR TIPO 1: CINTA CONTROL PARA ESTERILIZACIÓN POR VAPOR | UNIDAD | |
| 2 | INDICADOR TIPO 5: INTEGRADOR QUÍMICO VAPOR | UNIDAD | |
| 3 | INDICADOR TIPO 6: EMULADOR QUÍMICO VAPOR | UNIDAD | |
| 4 | INDICADOR TIPO 2: PAQUETE DE PRUEBA DE BOWIE & DICK | UNIDAD | |
| 5 | PCD O PAQUETE DE DESAFÍO DE PROCESO PARA ESTERILIZACIÓN POR VAPOR CON IB DE LECTURA 100% BIOLÓGICA E INDICADOR QUÍMICO TIPO 5 | UNIDAD | |
| 6 | INDICADOR BIOLÓGICO PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR DE LECTURA SUPER RÁPIDA ENTRE 20 MIN Y UNA HORA. | UNIDAD | |
| 7 | INDICADOR BIOLÓGICO PARA CONTROL ESTERILIZACIÓN FORMALDEHIDO | UNIDAD | |
| 8 | INDICADOR QUÍMICO TIPO 4 PARA CONTROL ESTERILIZACIÓN POR FORMALDEHIDO. | UNIDAD | |
| 9 | INDICADOR TIPO 1 PARA CONTROL DE ESTERILIZACIÓN POR FORMALDEHIDO | UNIDAD | |
| 10 | INDICADOR QUÍMICO CONTROL DEL LAVADO POR TERMO DESINFECTADORA | UNIDAD | |
| 11 | TAPETE MULTI LAMINADO ANTIBACTERIAL ADHESIVO | UNIDAD | |
| 12 | ESFERO NO TOXICO PARA MARCACIÓN EN PAQUETE CON ESTERILIZACIÓN TERMINAL | UNIDAD | |
| 13 | SUMINISTRO DE CINTA DE COLORES PARA MARCACIÓN DE INSTRUMENTAL | UNIDAD | |
| 14 | HISOPO PARA MUESTREO DE SUPERFICIES | UNIDAD | |
| 15 | CEPILLOS LIMPIEZA INSTRUMENTAL | UNIDAD | |
| 16 | CEPILLO DOBLE CABEZA | UNIDAD | |
| 17 | CEPILLO LIMPIEZA PARA SUPERFICIES EXTERNAS | UNIDAD | |
| 18 | PROTECTOR PARA CABEZA DE LENTE | UNIDAD | |
| 19 | PROTECTOR PARA PARTE DISTAL DE LENTE | UNIDAD | |
| 20 | TIRA QUÍMICA INDICADORA PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO | UNIDAD | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 21 | CINTA CONTROL PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO | UNIDAD | |
| 22 | INDICADOR BIOLÓGICO PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO CON LECTURA IGUAL O MENOR DE 24 HORAS | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 9. PAPEL (PAPEL GRADO MÉDICO CON FUELLE Y SIN FUELLE Y PAPEL TYVEK).**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** |
| 1 | ENVOLVEDERA COMBINADA DE DOS COLORES DISTINTOS. DE 120 – 140 X120 - 140 CM | UNIDAD | |
| 2 | ENVOLVEDERA COMBINADA DE DOS COLORES DISTINTOS. DE 70-80 CM X 70 - 80 CM | UNIDAD | |
| 3 | ENVOLVEDERA PARA ESTERILIZACIÓN DE 70 A 92 DE ANCHO X 70 A 92 CM DE LARGO | UNIDAD | |
| 4 | ENVOLVEDERA PARA ESTERILIZACIÓN ENRE 120 A 140 CM DE LARGO X 120 A 140 CM DE ANCHO | UNIDAD | |
| 5 | PAPEL GRADO MÉDICO PLANO DE 5 A 5,5 CM X 200 MT | ROLLO | |
| 6 | PAPEL GRADO MÉDICO PLANO DE 7,0 A 7,5CM X 200 MT | ROLLO | |
| 7 | PAPEL GRADO MÉDICO PLANO DE 10 CM X 200 MT | ROLLO | |
| 8 | PAPEL GRADO MÉDICO PLANO DE 12 A 12,5 CM X 200 MT | ROLLO | |
| 9 | PAPEL GRADO MÉDICO PLANO DE 15 CM X 200 MT | ROLLO | |
| 10 | PAPEL GRADO MEDICO PLANO DE 20 CM X 200 MT | ROLLO | |
| 11 | PAPEL GRADO MEDICO PLANO DE 25 CM X 200 MT | ROLLO | |
| 12 | PAPEL GRADO MEDICO PLANO DE 30 CM X 200 MT | ROLLO | |
| 13 | PAPEL GRADO MEDICO PLANO DE 35 A 38 CM X 200 MT | ROLLO | |
| 14 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 7.0 - 7.5 CM X 2 -3 CM X 100 M | ROLLO | |
| 15 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 10 CM X 5-5,5 CM X 100 M | ROLLO | |
| 16 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 15 CM X 5 A 6 CM X 100 M | ROLLO | |
| 17 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 20 CM X 5 A 6 CM X 100 M | ROLLO | |
| 18 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 25 CM X 6 A 7 CM X 100 M | ROLLO | |
| 19 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 30 CM X 6 A 8 CM X 100 M | ROLLO | |
| 20 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 35 - 38 CM X 6 A 8 CM X 100 M | ROLLO | |
| 21 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS DE LARGO X 7.5 CM DE ANCHO | METRO | |
| 22 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS LARGO X 10 CM DE ANCHO | METRO | |
| 23 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS DE LARGO X 15 CM DE ANCHO | METRO | |
| 24 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS DE LARGO X 20 CM DE ANCHO | METRO | |
| 25 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS DE LARGO X 25 CM DE ANCHO | METRO | |
| 26 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS DE LARGO X 30 A 35 CM DE ANCHO | METRO | |
| 27 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS DE LARGO X 50 CM DE ANCHO | METRO | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 10. ASAS DE COAGULACIÓN DE UROLOGÍA**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** |
| **1** | ELECTRODO / ASAS DE CORTE BIPOLAR REUSABLE. COMPATIBLE CON RESECTOSCOPIO BIPOLAR S(A)LINE MARCA RICHARD WOLF. DE 25.5 CHARR. COLOR AZUL | UNIDAD | |
| **2** | ELECTRODO/ ASAS DE COAGULACION BIPOLAR REUSABLE COMPATIBLE CON RESECTOSCOPIO BIPOLAR S(A)LINE MARCA RICHARD WOLF. DE 22 A 24.5 CHARR. COLOR AMARILLO | UNIDAD | |
| **3** | ELECTRODO DE CORTE BIPOLAR DESECHABLE. COMPATIBLE CON RESECTOSCOPIO BIPOLAR S(A)LINE MARCA RICHARD WOLF. DE 25.5 CHARR. COLOR AZUL | UNIDAD | |
| **4** | ELECTRODO DE CORTE MONOPOLAR REUSABLE. COMPATIBLE CON RESECTOSCOPIO BIPOLAR S(A)LINE MARCA RICHARD WOLF. LAZO DEL ALAMBRE 0.35 MM | UNIDAD | |
| **5** | ELECTRODO DE COAGULACION MONOPOLAR REUSABLE COMPATIBLE CON RESECTOSCOPIO BIPOLAR S(A)LINE MARCA RICHARD WOLF. LAZO DEL ALAMBRE 0.3 MM | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 11. FRESAS PARA MOTOR DE NEUROCIRUGÍA**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** |
| 1 | BROCA QUIRÚRGICA AUTO BLOQUEANTE 14mm | UNIDAD | |
| 2 | FRESA CORTAMETAL EN DISCO DE 12 CM | UNIDAD | |
| 3 | FRESA CORTAMETAL EN BARRA DE 12 CM | UNIDAD | |
| 4 | FRESA CABEZA DE FOSFORO DIAMANTADA DE 3 MM X 12 CM | UNIDAD | |
| 5 | FRESA CABEZA DE FOSFORO DIAMANTADA DE 4 MM X 12 CM | UNIDAD | |
| 6 | FRESA CABEZA DE FOSFORO DE 3 MM ELITE X 12 CM | UNIDAD | |
| 7 | FRESA CABEZA DE FOSFORO CORTANTE DE 3 MM X 12 CM | UNIDAD | |
| 8 | FRESA CORTANTE REDONDA DE 5 MM X 12 CM | UNIDAD | |
| 9 | FRESA CORTANTE REDONDA DE 6 MM X 12 CM | UNIDAD | |
| 10 | FRESA CORTANTE REDONDA DE 7,5 MM X 12 CM | UNIDAD | |
| 11 | FRESA CORTANTE REDONDA DE 9 MM X 12 CM | UNIDAD | |
| 12 | ACOPLE PARA CRANEOTOMÍA ADULTO | UNIDAD | |
| 13 | CUCHILLA PARA CRANEOTOMÍA DE 2.3MM X 16CM | UNIDAD | |
| 14 | FRESA DIAMANTADA REDONDA DE 5 MM X12 CM | UNIDAD | |
| 15 | FRESA DIAMANTADA REDONDA DE 6 MM X12 CM | UNIDAD | |
| 16 | CUCHILLA PARA CRANEOTOMÍA DE 3.0 X 25CM | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 12. MALLAS QUIRÚRGICAS PARA PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA GENERAL (HERNIAS)**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** |
| 1 | MALLA SEPARADORA DE TEJIDOS, DOBLE CAPA, MACROPOROSA | UNIDAD | |
| 2 | MALLA DE POLIPROPILENO DE MEDIANO PESO 35 A 63 (GR/M2) ESTÉRIL DE 6 A 8 CMS X 11 A 15CMS. | UNIDAD | |
| 3 | MALLA DE POLIPROPILENO DE MEDIANO PESO 35 A 63 (GR/M2) ESTÉRIL 15 X 15 CMS | UNIDAD | |
| 4 | MALLA DE POLIPROPILENO DE MEDIANO PESO 35 A 63 (GR/M2) ESTÉRIL 20 A 25 CMS X 20 A 25 CMS | UNIDAD | |
| 5 | MALLA DE POLIPROPILENO DE MEDIANO PESO 35 A 63 (GR/M2) ESTÉRIL 35 A 50 CMS X 30 A 50 CMS | UNIDAD | |
| 6 | MALLA DE POLIPROPILENO DE ALTO PESO MAYOR A 75 (GR/M2) ESTÉRIL DE 6 A 8 CMS X 11 A 15CMS | UNIDAD | |
| 7 | MALLA DE POLIPROPILENO DE ALTO PESO MAYOR A 75 (Gr/m2) ESTÉRIL DE 15 CMS X 15CMS | UNIDAD | |
| 8 | MALLA DE POLIPROPILENO DE ALTO PESO MAYOR A 75 (Gr/m2) ESTÉRIL DE 30 A 50 CMS X 30 A 50 CMS | UNIDAD | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 13. INSUMOS EDOUROLÓGICOS**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **GRUPO 13. INSUMOS ENDOUROLÓGICOS** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** |
| 1 | FIBRA LASER MOXY xps | UNIDAD | |
| 2 | CATÉTER DOBLE J, KIT CON GUÍA | UNIDAD | |
| 3 | CANASTILLA DE NITINOL DE 1.9 FR | UNIDAD | |
| 4 | CAMISA URETERAL DE 10 A 15 | UNIDAD | |
| 5 | GUÍA NITINOL CON PUNTA HIDROFÍLICA DE 0.035 CM | UNIDAD | |
| 6 | URETEROSCOPIO FLEXIBLE DIGITAL | UNIDAD | |
| 7 | SISTEMA DE BOMBEO PARA IRRIGACIÓN EN PROCEDIMIENTOS ENDOUROLÓGICOS | UNIDAD | |
| 8 | DISPOSITIVO DE ENTREGA DE VAPOR DE AGUA | UNIDAD | |

| ÍTEM | GRUPO 14. SUSTITUTOS ÓSEOS<br>DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO | GRUPO 13. INSUMOS ENDOUROLÓGICOS | PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA |
|---|---|---|---|
| 1 | MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA PUTTY 0,5 CC | UNIDAD | |
| 2 | MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA PUTTY 1,0 CC | UNIDAD | |
| 3 | MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA PUTTY 2,5 CC | UNIDAD | |
| 4 | MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA PUTTY 5,0 CC | UNIDAD | |
| 5 | MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA PUTTY 10,0 CC | UNIDAD | |
| 6 | CUÑA DE CRESTA ILIACA TRICORTICAL DE 8 MM | UNIDAD | |
| 7 | CUÑA DE CRESTA ILIACA TRICORTICAL DE 10 MM | UNIDAD | |
| 8 | CUÑA DE CRESTA ILIACA TRICORTICAL DE 12 MM | UNIDAD | |
| 9 | CUÑA DE CRESTA ILIACA TRICORTICAL DE 15 MM | UNIDAD | |
| 10 | CUÑA DE CRESTA ILIACA TRICORTICAL DE 18 MM | UNIDAD | |
| 11 | CUÑA DE CRESTA ILIACA TRICORTICAL DE 20 MM | UNIDAD | |
| 12 | SUSTITUTO ÓSEO EN CHIPS DE HUESO ESPONJOSO DE 5CC | UNIDAD | |
| 13 | SUSTITUTO ÓSEO EN CHIPS DE HUESO ESPONJOSO DE 15 CC | UNIDAD | |
| 14 | SUSTITUTO ÓSEO EN CHIPS DE HUESO ESPONJOSO DE 30 CC | UNIDAD | |
| 15 | SUSTITUTO ÓSEO TRANSPORTADOR DE ANTIBIÓTICO | UNIDAD | |

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

| ÍTEM | GRUPO 1. INSUMOS PARA EL CICLO DE ESTERILIZACIÓN DE PERÓXIDO DE HIDROGENO<br>DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA | OFRECE | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | SI | NO |
| 1 | AGENTE ESTERILIZANTE DE PERÓXIDO DE HIDROGENO PARA EQUIPO ESTERILIZADOR A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDRÓGENO DE 55 A 140 LITROS | CICLO | | | |
| 2 | PAQUETE ACCESORIOS PARA MARCHA DEL EQUIPO ESTERILIZADOR A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDRÓGENO DE 55 A 140 LITROS | PAQUETE | | | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 2. SUTURAS MANUALES**<br>**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** | **OFRECE** | |
| | | | | **SI** | **NO** |
| 1 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 1 AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 35 A 38MM | UNIDAD | | | |
| 2 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 0 AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 35 A 38MM | UNIDAD | | | |
| 3 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 0 CON AGUJA ½ O 5/8 DE CIRCULO CURVA REDONDA DE 26 A 36 MM. | UNIDAD | | | |
| 4 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 2/0 CON AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 25 A 27 MM | UNIDAD | | | |
| 5 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 2/0 CON AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 36 A 38 MM | UNIDAD | | | |
| 6 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 2/0 CON AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 36 A 38 MM, CORTO TERMINO | UNIDAD | | | |
| 7 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 3/0 CON AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 25 A 27 MM | UNIDAD | | | |
| 8 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 3/0 CON AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 20 A 22 MM | UNIDAD | | | |
| 9 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 3/0 CON AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 19 A 24 MM | UNIDAD | | | |
| 10 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 3/0 CON AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 19 A 24 MM, CORTO TERMINO | UNIDAD | | | |
| 11 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 4/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 19 MM | UNIDAD | | | |
| 12 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 4/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 19 MM CORTO TERMINO | UNIDAD | | | |
| 13 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 4/0 AGUJA 1/2 DE MEDIO CIRCULO REDONDA DE 17 A 19MM | UNIDAD | | | |
| 14 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 5/0 AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 12 A 16 MM | UNIDAD | | | |
| 15 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 5/0 AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 11 A 16 MM, CORTO TERMINO | UNIDAD | | | |
| 16 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 5/0 AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 13 A 17 MM | UNIDAD | | | |
| 17 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 6/0 AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE 11 A 13 MM | UNIDAD | | | |
| 18 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO O POLIGLACTINA CALIBRE 6/0 AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE 11 A 13 MM CORTO TÉRMINO | UNIDAD | | | |
| 19 | CATGUT CROMADO CALIBRE 1, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 36 A 38 MM | UNIDAD | | | |
| 20 | CATGUT CROMADO CALIBRE 0, AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 37 A 65 MM | UNIDAD | | | |
| 21 | CATGUT CROMADO CALIBRE 0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 36 A 38 MM | UNIDAD | | | |
| 22 | CATGUT CROMADO CALIBRE 0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 26-27 MM | UNIDAD | | | |
| 23 | CATGUT CROMADO CALIBRE 2/0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 26 A 27 MM | UNIDAD | | | |
| 24 | CATGUT CROMADO CALIBRE 2/0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 36 A 38 MM. LONG. DE HEBRA DE 70 A 90 CMS | UNIDAD | | | |
| 25 | CATGUT CROMADO 3/0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 22 A 26 MM, LONG. DE HEBRA DE 70 A 75 CMS | UNIDAD | | | |
| 26 | CATGUT CROMADO CALIBRE 3/0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 17 A 19 MM | UNIDAD | | | |
| 27 | CATGUT CROMADO CALIBRE 4/0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 17 MM | UNIDAD | | | |
| 28 | CATGUT CROMADO CALIBRE 5/0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 17 A 19 MM | UNIDAD | | | |
| 29 | POLIPROPILENO CALIBRE 1, AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 35 A 38 MM | UNIDAD | | | |
| 30 | POLIPROPILENO CALIBRE 0, AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 35 A 38 MM | UNIDAD | | | |
| 31 | POLIPROPILENO CALIBRE 0, AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 25 A 27 MM | UNIDAD | | | |
| 32 | POLIPROPILENO CALIBRE 2/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 25 A 27 MM | UNIDAD | | | |
| 33 | POLIPROPILENO CALIBRE 2/0, AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 25 A 27 MM | UNIDAD | | | |
| 34 | POLIPROPILENO CALIBRE 2/0, AGUJA RECTA DE 58 A 60 MM | UNIDAD | | | |
| 35 | POLIPROPILENO CALIBRE 3/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 24 A 27 MM | UNIDAD | | | |
| 36 | POLIPROPILENO CALIBRE 3/0, DOBLE AGUJA CURVA DE 22 A 27 MM | UNIDAD | | | |
| 37 | POLIPROPILENO CALIBRE 3/0, AGUJA RECTA DE 58 A 60 MM | UNIDAD | | | |
| 38 | POLIPROPILENO CALIBRE 4/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 16 A 20 CM | UNIDAD | | | |
| 39 | POLIPROPILENO CALIBRE 4/0, DOBLE AGUJA CURVA DE 15 A 17 MM | UNIDAD | | | |
| 40 | POLIPROPILENO CALIBRE 4/0, DOBLE AGUJA CURVA DE 22 A 26 MM | UNIDAD | | | |
| 41 | POLIPROPILENO CALIBRE 5/0, AGUJA CIRCULO CURVA CORTANTE DE 12 A 13 MM | UNIDAD | | | |
| 42 | POLIPROPILENO CALIBRE 5/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 16 A 19 MM | UNIDAD | | | |
| 43 | POLIPROPILENO CALIBRE 5/0, DOBLE AGUJA CURVA DE 15 A 17 MM | UNIDAD | | | |
| 44 | POLIPROPILENO CALIBRE 6/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CURVA CORTANTE DE 10.5 A 12 MM | UNIDAD | | | |
| 45 | POLIPROPILENO CALIBRE 6/0, DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 9 A 13 MM | UNIDAD | | | |
| 46 | POLIPROPILENO CALIBRE 7/0, DOBLE AGUJA CURVA DE 9 A 10 MM | UNIDAD | | | |
| 47 | POLIPROPILENO CON ANCLAS EN ESPIRAL UNIDIRECCIONAL O BIDIRECCIONAL CALIBRE 1 CURVA DE 17 A 37 MM | UNIDAD | | | |
| 48 | POLIPROPILENO CON ANCLAS EN ESPIRAL UNIDIRECCIONAL CALIBRE 1 A 2/0 CURVA DE 17 A 37 MM | UNIDAD | | | |
| 49 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 5 | UNIDAD | | | |
| 50 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 2 | UNIDAD | | | |
| 51 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 0 AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 25 A 27 MM | UNIDAD | | | |
| 52 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 0 AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 35 A 37 MM | UNIDAD | | | |
| 53 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 2/0 AGUJA ½ CIRCULO CURVA REDONDA DE 25 A 27 MM | UNIDAD | | | |
| 54 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 3/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 16 A 27 MM | UNIDAD | | | |
| 55 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 4/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 16 A 17 MM | UNIDAD | | | |
| 56 | POLIÉSTER TRENZADO CALIBRE 5/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 10 A 17 MM | UNIDAD | | | |
| 57 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 0 AGUJA 3/8 CIRCULO DE CURVA CORTANTE DE 26 A 30 MM | UNIDAD | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 58 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 0 PRECORTADA DE 10 A 12 HEBRAS, LONG DE CADA HEBRA DE 50 A 75 CMS | UNIDAD | | | |
| 59 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 2/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 24 A 30 MM | UNIDAD | | | |
| 60 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 2/0 AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 26 A 27 MM. LONG DE HEBRA DE 75 CMS | UNIDAD | | | |
| 61 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 2/0 AGUJA RECTA DE 58 A 60 MM, LONG. HEBRA DE 75 CMS | UNIDAD | | | |
| 62 | SEDA TRENZADA NEGRA PRECORTADA CALIBRE 2/0 DE 10 A 12 HEBRAS | UNIDAD | | | |
| 63 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 3/0 AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 22 A 26 MM | UNIDAD | | | |
| 64 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 3/0 AGUJA RECTA DE 58 A 60 MM | UNIDAD | | | |
| 65 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 3/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CORTANTE DE 19- 24 MM | UNIDAD | | | |
| 66 | SEDA TRENZADA NEGRA PRECORTADA CALIBRE 3/0 DE 10 A 12 HEBRAS | UNIDAD | | | |
| 67 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 4/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 13 A 20 MM PARA OFTALMOLOGÍA | UNIDAD | | | |
| 68 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 4/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 13 A 20 MM | UNIDAD | | | |
| 69 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 4/0 AGUJA ½ CIRCULO REDONDA DE 15 A 17 MM | UNIDAD | | | |
| 70 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 5/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 12 A 13 MM. PARA OFTALMOLOGÍA | UNIDAD | | | |
| 71 | SEDA TRENZADA NEGRA CALIBRE 6/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO CURVA CORTANTE DE 10,5 A 12 MM | UNIDAD | | | |
| 72 | NYLON TRENZADO CALIBRE 0, AGUJA REDONDA ½ CIRCULO DE 35 A 37 MM | UNIDAD | | | |
| 73 | NYLON TRENZADO 4/0 KIT DE 5 A 10 HEBRAS X 45 A 50 CMS. AGUJA REDONDA, ½ CIRCULO DE 12-13 MM | UNIDAD | | | |
| 74 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 2/0 CON AGUJA CURVA REDONDA DE 24 A 26 MM | UNIDAD | | | |
| 75 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 1 CON AGUJA MEDIO CIRCULO 35 A 37 MM | UNIDAD | | | |
| 76 | POLIGLECAPRONE, POLYGLYTONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 3/0 CON AGUJA CURVA CORTANTE DE 19 A 24 MM | UNIDAD | | | |
| 77 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 3/0 CON AGUJA CURVA REDONDA DE 26 A 27 MM | UNIDAD | | | |
| 78 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 4/0 CON AGUJA CURVA CORTANTE DE 19 A 22 MM | UNIDAD | | | |
| 79 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 4/0 CON AGUJA CURVA REDONDA DE 17 A 22 MM | UNIDAD | | | |
| 80 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 5/0 CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE DE 10 A 16 MM | UNIDAD | | | |
| 81 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 4/0 CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE DE 10 A 16 MM | UNIDAD | | | |
| 82 | POLIGLECAPRONE O GLICONATO CARBONATO DE TRIMETILENO Y CAPROLACTONA O DIOXANONA CALIBRE 4/0 CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE DE 16 A 19 MM | UNIDAD | | | |
| 83 | POLIDIOXANONA CALIBRE 1 AGUJA ½ CIRCULO REDONDA AHUSADA DE 36 A 38 MM | UNIDAD | | | |
| 84 | POLIDIOXANONA CALIBRE 2/0 AGUJA CURVA REDONDA DE 22 A 26 MM | UNIDAD | | | |
| 85 | POLIDIOXANONA CALIBRE 3/0 AGUJA CURVA REDONDA DE 22 A 26 MM | UNIDAD | | | |
| 86 | POLIDIOXANONA CALIBRE 4/0 AGUJA CURVA REDONDA DE 17 A 19 MM | UNIDAD | | | |
| 87 | POLIDIOXANONA CALIBRE 4/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 16 A 19 MM | UNIDAD | | | |
| 88 | POLIDIOXANONA CALIBRE 5/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 17 A 19 MM | UNIDAD | | | |
| 89 | POLIDIOXANONA CALIBRE 5/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 16 A 19 MM | UNIDAD | | | |
| 90 | POLIDIOXANONA CALIBRE 6/0 CON DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 9 A 13 MM | UNIDAD | | | |
| 91 | POLIDIOXANONA CALIBRE 7/0 CON DOBLE AGUJA CURVA REDONDA DE 9 A 12 MM | UNIDAD | | | |
| 92 | POLIDIOXANONA O POLIGLICONATO CALIBRE 1 CON AGUJA CURVA REDONDA ½ CIRCULO DE 45 A 65 MM CON DOBLE LOOP | UNIDAD | | | |
| 93 | DISPOSITIVO DE CIERRE DE HERIDAS CON ASPAS UNIDIRECCIONALES Y/O BIDIRECCIONALES CALIBRE DE 0 A 1 CON AGUJA MEDIO CIRCULO DE 36 A 37MM | UNIDAD | | | |
| 94 | DISPOSITIVO DE CIERRE DE HERIDAS CON ASPAS UNIDIRECCIONALES Y/O BIDIRECCIONALES CALIBRE 2/0 | UNIDAD | | | |
| 95 | DISPOSITIVO DE CIERRE DE HERIDAS CON ASPAS UNIDIRECCIONALES Y/O BIDIRECCIONALES CALIBRE 2/0 | UNIDAD | | | |
| 96 | DISPOSITIVO DE CIERRE DE HERIDAS CON ASPAS UNIDIRECCIONALES Y/O BIDIRECCIONALES CALIBRE 3/0 | UNIDAD | | | |
| 97 | ACIDO GLICÓLICO O ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO CALIBRE 6/0 DOBLE AGUJA ¼ DE CIRCULO ESPATULADA DE 8,0 A 8,1 MM | UNIDAD | | | |
| 98 | ACIDO GLICÓLICO O ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO CALIBRE 7/0 DOBLE AGUJA 3/8 DE CIRCULO ESPATULADA DE 6,0 A 6,5 MM | UNIDAD | | | |
| 99 | ACIDO GLICÓLICO Y ACIDO LÁCTICO CALIBRE 10/0 CON AGUJA ESPATULADA CON ALERONES REFORZADOS EN ACERO DE ½ CÍRCULO | UNIDAD | | | |
| 100 | POLIÉSTER TRENZADO BLANCO PARA OFTALMOLOGÍA CALIBRE 5/0, DOBLE AGUJA ESPATULADA DE ¼ DE CIRCULO DE 8 A 9 MM. | UNIDAD | | | |
| 101 | NYLON 8/0 CON AGUJA AHUSADA 3/8 CIRCULO DE 6 A 7 MM | UNIDAD | | | |
| 102 | NYLON 9/0 CON AGUJA AHUSADA 3/8 CIRCULO DE 5 A 6 A 6.5 MM | UNIDAD | | | |
| 103 | NYLON DOBLE AGUJA PUNTA ESPATULADA DE 3/8 DE CIRCULO DE 6 A 6,5 MM CALIBRE 10/0 PARA OFTALMOLOGÍA | UNIDAD | | | |
| 104 | NYLON DOBLE AGUJA PUNTA ESPATULADA DE 3/8 DE CIRCULO DE 6 A 6,5 MM CALIBRE 9/0 PARA OFTALMOLOGÍA | UNIDAD | | | |
| 105 | NYLON 10/0 CON AGUJA ESPATULADA 3/8 CIRCULO DE 3 A 5 MM | UNIDAD | | | |
| 106 | POLIPROPILENO CON ANCLAS EN ESPIRAL UNIDIRECCIONAL 0 BIDIRECCIONAL CALIBRE 0 CURVA DE 17 A 37 MM | UNIDAD | | | |
| 107 | SET DE SUTURA PARA CERCLAJE DE CUELLO UTERINO, CINTA DE POLIÉSTER DE 50 CMS CON DOBLE AGUJA DE CUERPO REDONDO, MEDIO CIRCULO, PUNTA ROMA DE 45 MM | UNIDAD | | | |
| 108 | CERA ÓSEA | UNIDAD | | | |
| 109 | ACERO QUIRÚRGICO PARA ESTERNOTOMÍA | UNIDAD | | | |
| 110 | SUTURA EN ACERO, PARA MARCAPASO CON AGUJA | UNIDAD | | | |
| 111 | SUTURA POLIPROPILENO MONOFILAMENTO CALIBRE 5/0 DOBLE AGUJA REDONDA DE 13 A 14 MM | UNIDAD | | | |
| 112 | SUTURA POLIPROPILENO MONOFILAMENTO CALIBRE 6/0 DOBLE AGUJA DE 9,3 A 13 MM HEBRA DE 60 A 70 CM | UNIDAD | | | |
| 113 | SUTURA POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 7/0 CON DOBLE AGUJA DE 9.3 MM HEBRA 60 CM | UNIDAD | | | |
| 114 | SUTURA POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 8/0 DOBLE AGUJA DE 9.3 A 10 MM LONGITUD DE HEBRA 60 A 75 CM | UNIDAD | | | |
| 115 | SUTURA. KIT POLIÉSTER BICOLOR CALIBRE 2/0 CON PARCHE DE TEFLÓN DOBLE AGUJA 15 A 17 MM | UNIDAD | | | |
| 116 | SUTURA. KIT POLIÉSTER BICOLOR CON PARCHE DE TEFLÓN CALIBRE 2/0 DOBLE AGUJA DE 20 A 22 MM. | UNIDAD | | | |
| 117 | SUTURA. KIT POLIÉSTER BICOLOR CALIBRE 2/0SIN PARCHE DE TEFLÓN DOBLE AGUJA ENTRE 20 A 22 MM | UNIDAD | | | |
| 118 | SUTURA. KIT POLIÉSTER BICOLOR SIN PARCHE DE TEFLÓN CALIBRE 2/0. DOBLE AGUJA DE 15 A 17 MM | UNIDAD | | | |
| 119 | SUTURA. POLIÉSTER VERDE SIN PARCHE DOBLE CALIBRE 2/0 DOBLE AGUJA AHUSADA DE 25 A 26 MM HEBRA 70 A 90 CM | UNIDAD | | | |
| 120 | SUTURA. POLIÉSTER VERDE CON PARCHE CALIBRE 2/0 DOBLE REDONDA AGUJA 25 A 26 MM HEBRA 70 A 90 CM. | UNIDAD | | | |
| 121 | SUTURA. POLIÉSTER VERDE CALIBRE 3/0 DOBLE AGUJA AHUSADA 15 A 17 MM. LONGITUD DE HEBRA DE 70 A 90CMS | UNIDAD | | | |
| 122 | PARCHE DE TEFLÓN | UNIDAD | | | |
| 123 | SISTEMA DE CIERRE CUTÁNEO CON MALLA ADHESIVA DE 22CM | UNIDAD | | | |
| 124 | SISTEMA DE CIERRE CUTÁNEO CON MALLA ADHESIVA DE 60 CM | UNIDAD | | | |

| ÍTEM | GRUPO 3. COTONOIDES, TORUNDAS, MECHAS DE GASA CON ELEMENTO RADIO-OPACO<br>DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA | OFRECE | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | SI | NO |
| 1 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 13MM X 13MM | UNIDAD | | | |
| 2 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 13MM X 25MM | UNIDAD | | | |
| 3 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 13MM X 38MM | UNIDAD | | | |
| 4 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 13MM X 76MM | UNIDAD | | | |
| 5 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 19MM X 19MM | UNIDAD | | | |
| 6 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 25MM X 25MM | UNIDAD | | | |
| 7 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 25MM X 76MM | UNIDAD | | | |
| 8 | ESPONJA PARA NEUROCIRUGÍA - COTONOIDES DE ESPONJA DE TELA NO TEJIDA Y ALGODÓN CON ELEMENTO RADIO OPACO, SEDA DE REPARO CON COLOR DE 76MM X 76MM | UNIDAD | | | |
| 9 | TORUNDA DE GASA ESTÉRIL CON ELEMENTO RADIO OPACO | UNIDAD | | | |
| 10 | MECHA DE GASA NASAL ESTÉRIL CON ELEMENTO RADIO OPACO DE 8PLY - 3/8 IN X 24IN NASAL | UNIDAD | | | |
| 11 | MECHA DE GASA ESTÉRIL VAGINAL CON ELEMENTO RADIO OPACO DE 6PLY - 2IN X 32IN RX | UNIDAD | | | |
| 12 | ROLLO ABDOMINAL ESTÉRIL DE 4 PLY – 9IN X 60 IN | UNIDAD | | | |
| 13 | COMPRESA DE GASA ESTÉRIL DE 4 PLY | UNIDAD | | | |
| 14 | COMPRESA DE GASA ESTÉRIL DE 6 PLY | UNIDAD | | | |
| ÍTEM | GRUPO 4. SOLUCIONES Y DESINFECTANTES<br>DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA | OFRECE | |
| | | | | SI | NO |
| 1 | JABÓN ENZIMÁTICO LÍQUIDO PARA LAVADO MANUAL DE INSTRUMENTAL | MILILITRO | | | |
| 2 | JABÓN ENZIMÁTICO LÍQUIDO PARA LAVADO MECÁNICO DE INSTRUMENTAL | MILILITRO | | | |
| 3 | DESOXIDANTE DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO | MILILITRO | | | |
| 4 | LUBRICANTE PARA LAVADO MANUAL DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO | MILILITRO | | | |
| 5 | LUBRICANTE PARA LAVADO MECÁNICO DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO | MILILITRO | | | |
| 6 | LIMPIADOR DE AUTOCLAVES Y MUEBLES EN ACERO INOXIDABLE | MILILITRO | | | |
| 7 | DESINFECTANTE DE SUPERFICIES | MILILITRO | | | |
| 8 | DETERGENTE ENZIMÁTICO ROCIADOR CON ESPUMA O GEL PARA PRELAVADO | MILILITRO | | | |
| ÍTEM | GRUPO 5. HEMOSTÁTICOS<br>DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA | OFRECE | |
| | | | | SI | NO |
| 1 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA 2.5 X 5 CM | UNIDAD | | | |
| 2 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA 5 X 10 CM | UNIDAD | | | |
| 3 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA 10 X 10 CM | UNIDAD | | | |
| 4 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA 10 X 20 CM | UNIDAD | | | |
| 5 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA 5 X 7.5 CM | UNIDAD | | | |
| 6 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA DE 1.25 A 1.5 X 5 CM | UNIDAD | | | |
| 7 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA DE 7.0 A 7.5 X 5 A 10 CM | UNIDAD | | | |
| 8 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA CON CARACTERÍSTICAS ESTRUCTURADA O NO ESTRUCTURADA NO TEJIDA, 2.5 A 3.5 X 5.0 A 5.1CM | UNIDAD | | | |
| 9 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA ESTRUCTURADA O NO ESTRUCTURADA NO TEJIDA 5.0 A 5.5 X 10 CM A 10. 2 CM | UNIDAD | | | |
| 10 | HEMOSTÁTICO CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA CON CARACTERÍSTICAS ESTRUCTURADA O NO ESTRUCTURADA NO TEJIDA DE 10 A 10.2 X 10 A 10.2 CM, | UNIDAD | | | |
| 11 | HEMOSTÁTICO DE ESPONJA DE GELATINA DE 20 X 7 X 0.5CM | UNIDAD | | | |
| 12 | HEMOSTÁTICO DE ESPONJA DE GELATINA DE 7 A 8 X 5 X 1CM | UNIDAD | | | |
| 13 | HEMOSTÁTICO DE ESPONJA DE GELATINA DE 3 X 8CM | UNIDAD | | | |
| 14 | POLVO HEMOSTÁTICO TÓPICO DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA O NO REGENERADA ABSORBIBLE 2-3 GRAMOS | UNIDAD | | | |
| 15 | APLICADOR ENDOSCÓPICO 2 EN 1 (PUNTA RÍGIDA 37 CMS Y FLEXIBLE DE 43 CMS) | UNIDAD | | | |
| ÍTEM | GRUPO 6. SUTURAS MECÁNICAS<br>DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA | OFRECE | |
| | | | | SI | NO |
| 1 | GRAPADORA CIRCULAR MANUAL O AUTOMATICA 21-23 MM | UNIDAD | | | |
| 2 | GRAPADORA CIRCULAR MANUAL O AUTOMATICA 25 MM | UNIDAD | | | |
| 3 | GRAPADORA CIRCULAR MANUAL O AUTOMATICA 28-29 MM | UNIDAD | | | |
| 4 | GRAPADORA CIRCULAR MANUAL O AUTOMATICA 31-33 MM | UNIDAD | | | |
| 5 | KIT DE GRAPADORA CIRCULAR DE 33 MM | UNIDAD | | | |
| 6 | GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE 75 A 80 MM CON RECARGA CORRESPONDIENTE | UNIDAD | | | |
| 7 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE 75 A 80MM | UNIDAD | | | |
| 8 | GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE 55 A 60 MM CON RECARGA CORRESPONDIENTE | UNIDAD | | | |
| 9 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE 55 A 60MM | UNIDAD | | | |
| 10 | GRAPADORA ENDOLINEAL CORTANTE MANUAL O AUTOMÁTICA PARA LAPAROSCOPIA DE 30 A 60 MM | UNIDAD | | | |
| 11 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE LAPAROSCOPIA DE 45 A 60 MM PARA TEJIDO NORMAL ARTICULADA | UNIDAD | | | |
| 12 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE LAPAROSCOPIA DE 45 A 60 MM PARA TEJIDO INTERMEDIO ARTICULADA | UNIDAD | | | |
| 13 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE LAPAROSCOPIA DE 30 A 60 MM PARA TEJIDO VASCULAR ARTICULADA | UNIDAD | | | |
| 14 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE LAPAROSCOPIA DE 45 A 60 MM PARA TEJIDO GRUESO ARTICULADA | UNIDAD | | | |
| 15 | RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE LAPAROSCOPIA DE 45 A 60 MM PARA TEJIDO EXTRA GRUESO ARTICULADA | UNIDAD | | | |
| 16 | GRAPADORA DE PIEL | UNIDAD | | | |
| 17 | CLIPADORA DESECHABLE DE 10MM | UNIDAD | | | |
| 18 | CLIPADORA DESECHABLE DE 5MM | UNIDAD | | | |
| 19 | GRAPADORA CURVA CORTANTE DE 40MM A 60 MM (OPCIONAL QUE INCLUYA RECARGA CURVA) | UNIDAD | | | |
| 20 | RECARGA GRAPADORA CURVA CORTANTE DE 30 A 60MM TEJIDO GRUESO | UNIDAD | | | |
| 21 | RECARGA GRAPADORA CURVA CORTANTE DE 30 A 60MM TEJIDO NORMAL | UNIDAD | | | |
| 22 | CLIP METÁLICO MECÁNICO PARA LIGADURA EN TITANIO DE 300MM | UNIDAD | | | |
| 23 | CLIP METÁLICO MECÁNICO PARA LIGADURA EN TITANIO DE 200MM | UNIDAD | | | |
| 24 | CLIP METÁLICO MECÁNICO PARA LIGADURA EN TITANIO DE 100MM | UNIDAD | | | |
| ÍTEM | GRUPO 7. SUTURA CLIP MANUAL PARA LIGADURA<br>DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA | OFRECE | |
| | | | | SI | NO |
| 1 | CLIP PARA LIGADURA NO REABSORBIBLE DE POLÍMERO PARA LAPAROSCOPIA DE TAMAÑO EXTRA GRANDE (XL) | UNIDAD | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | CLIP PARA LIGADURA NO REABSORBIBLE DE POLÍMERO PARA LAPAROSCOPIA DE TAMAÑO GRANDE (L) | UNIDAD | | | |
| 3 | CLIP PARA LIGADURA NO REABSORBIBLE DE POLÍMERO PARA LAPAROSCOPIA DE TAMAÑO EXTRA MEDIANO (ML) | UNIDAD | | | |
| 4 | CLIP METÁLICO MANUAL PARA LIGADURA EN TITANIO DE 300MM | UNIDAD | | | |
| 5 | CLIP METÁLICO MANUAL PARA LIGADURA EN TITANIO DE 200MM | UNIDAD | | | |
| 6 | CLIP METÁLICO MANUAL PARA LIGADURA EN TITANIO DE 100MM | UNIDAD | | | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 8. INSUMOS VARIOS (PARAMETRIZACIÓN, REGISTRO Y CONTROL DE BACTERIAS)** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** | **OFRECE** | |
| | **DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | | | **SI** | **NO** |
| 1 | INDICADOR TIPO 1: CINTA CONTROL PARA ESTERILIZACIÓN POR VAPOR | UNIDAD | | | |
| 2 | INDICADOR TIPO 5: INTEGRADOR QUÍMICO VAPOR | UNIDAD | | | |
| 3 | INDICADOR TIPO 6: EMULADOR QUÍMICO VAPOR | UNIDAD | | | |
| 4 | INDICADOR TIPO 2: PAQUETE DE PRUEBA DE BOWIE & DICK | UNIDAD | | | |
| 5 | PCD O PAQUETE DE DESAFÍO DE PROCESO PARA ESTERILIZACIÓN POR VAPOR CON IB DE LECTURA 100% BIOLÓGICA E INDICADOR QUÍMICO TIPO 5 | UNIDAD | | | |
| 6 | INDICADOR BIOLÓGICO PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR DE LECTURA SUPER RÁPIDA ENTRE 20 MIN Y UNA HORA. | UNIDAD | | | |
| 7 | INDICADOR BIOLÓGICO PARA CONTROL ESTERILIZACIÓN FORMALDEHIDO | UNIDAD | | | |
| 8 | INDICADOR QUÍMICO TIPO 4 PARA CONTROL ESTERILIZACIÓN POR FORMALDEHIDO. | UNIDAD | | | |
| 9 | INDICADOR TIPO 1 PARA CONTROL DE ESTERILIZACIÓN POR FORMALDEHIDO | UNIDAD | | | |
| 10 | INDICADOR QUÍMICO CONTROL DEL LAVADO POR TERMO DESINFECTADORA | UNIDAD | | | |
| 11 | TAPETE MULTI LAMINADO ANTIBACTERIAL ADHESIVO | UNIDAD | | | |
| 12 | ESFERO NO TOXICO PARA MARCACIÓN EN PAQUETE CON ESTERILIZACIÓN TERMINAL | UNIDAD | | | |
| 13 | SUMINISTRO DE CINTA DE COLORES PARA MARCACIÓN DE INSTRUMENTAL | UNIDAD | | | |
| 14 | HISOPO PARA MUESTREO DE SUPERFICIES | UNIDAD | | | |
| 15 | CEPILLOS LIMPIEZA INSTRUMENTAL | UNIDAD | | | |
| 16 | CEPILLO DOBLE CABEZA | UNIDAD | | | |
| 17 | CEPILLO LIMPIEZA PARA SUPERFICIES EXTERNAS | UNIDAD | | | |
| 18 | PROTECTOR PARA CABEZA DE LENTE | UNIDAD | | | |
| 19 | PROTECTOR PARA PARTE DISTAL DE LENTE | UNIDAD | | | |
| 20 | TIRA QUÍMICA INDICADORA PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO | UNIDAD | | | |
| 21 | CINTA CONTROL PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO | UNIDAD | | | |
| 22 | INDICADOR BIOLÓGICO PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO CON LECTURA IGUAL O MENOR DE 24 HORAS | UNIDAD | | | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 9. PAPEL (PAPEL GRADO MÉDICO CON FUELLE Y SIN FUELLE Y PAPEL TYVEK).** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** | **OFRECE** | |
| | **DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | | | **SI** | **NO** |
| 1 | ENVOLVEDERA COMBINADA DE DOS COLORES DISTINTOS. DE 120 – 140 X120 - 140 CM | UNIDAD | | | |
| 2 | ENVOLVEDERA COMBINADA DE DOS COLORES DISTINTOS. DE 70-80 CM X 70 - 80 CM | UNIDAD | | | |
| 3 | ENVOLVEDERA PARA ESTERILIZACIÓN DE 70 A 92 DE ANCHO X 70 A 92 CM DE LARGO | UNIDAD | | | |
| 4 | ENVOLVEDERA PARA ESTERILIZACIÓN ENRE 120 A 140 CM DE LARGO X 120 A 140 CM DE ANCHO | UNIDAD | | | |
| 5 | PAPEL GRADO MÉDICO PLANO DE 5 A 5,5 CM X 200 MT | ROLLO | | | |
| 6 | PAPEL GRADO MÉDICO PLANO DE 7,0 A 7,5CM X 200 MT | ROLLO | | | |
| 7 | PAPEL GRADO MÉDICO PLANO DE 10 CM X 200 MT | ROLLO | | | |
| 8 | PAPEL GRADO MÉDICO PLANO DE 12 A 12,5 CM X 200 MT | ROLLO | | | |
| 9 | PAPEL GRADO MÉDICO PLANO DE 15 CM X 200 MT | ROLLO | | | |
| 10 | PAPEL GRADO MEDICO PLANO DE 20 CM X 200 MT | ROLLO | | | |
| 11 | PAPEL GRADO MEDICO PLANO DE 25 CM X 200 MT | ROLLO | | | |
| 12 | PAPEL GRADO MEDICO PLANO DE 30 CM X 200 MT | ROLLO | | | |
| 13 | PAPEL GRADO MEDICO PLANO DE 35 A 38 CM X 200 MT | ROLLO | | | |
| 14 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 7.0 - 7.5 CM X 2 -3 CM X 100 M | ROLLO | | | |
| 15 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 10 CM X 5-5,5 CM X 100 M | ROLLO | | | |
| 16 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 15 CM X 5 A 6 CM X 100 M | ROLLO | | | |
| 17 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 20 CM X 5 A 6 CM X 100 M | ROLLO | | | |
| 18 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 25 CM X 6 A 7 CM X 100 M | ROLLO | | | |
| 19 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 30 CM X 6 A 8 CM X 100 M | ROLLO | | | |
| 20 | PAPEL GRADO MEDICO CON FUELLE MEDIDAS: 35 - 38 CM X 6 A 8 CM X 100 M | ROLLO | | | |
| 21 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS DE LARGO X 7.5 CM DE ANCHO | METRO | | | |
| 22 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS LARGO X 10 CM DE ANCHO | METRO | | | |
| 23 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS DE LARGO X 15 CM DE ANCHO | METRO | | | |
| 24 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS DE LARGO X 20 CM DE ANCHO | METRO | | | |
| 25 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS DE LARGO X 25 CM DE ANCHO | METRO | | | |
| 26 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS DE LARGO X 30 A 35 CM DE ANCHO | METRO | | | |
| 27 | PAPEL TYVEK PARA ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDROGENO DE 70 A 100 MTS DE LARGO X 50 CM DE ANCHO | METRO | | | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 10. ASAS DE COAGULACIÓN DE UROLOGÍA** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** | **OFRECE** | |
| | **DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | | | **SI** | **NO** |
| **1** | ELECTRODO / ASAS DE CORTE BIPOLAR REUSABLE. COMPATIBLE CON RESECTOSCOPIO BIPOLAR S(A)LINE MARCA RICHARD WOLF. DE 25.5 CHARR. COLOR AZUL | UNIDAD | | | |
| **2** | ELECTRODO/ ASAS DE COAGULACION BIPOLAR REUSABLE COMPATIBLE CON RESECTOSCOPIO BIPOLAR S(A)LINE MARCA RICHARD WOLF. DE 22 A 24.5 CHARR. COLOR AMARILLO | UNIDAD | | | |
| **3** | ELECTRODO DE CORTE BIPOLAR DESECHABLE. COMPATIBLE CON RESECTOSCOPIO BIPOLAR S(A)LINE MARCA RICHARD WOLF. DE 25.5 CHARR. COLOR AZUL | UNIDAD | | | |
| **4** | ELECTRODO DE CORTE MONOPOLAR REUSABLE. COMPATIBLE CON RESECTOSCOPIO BIPOLAR S(A)LINE MARCA RICHARD WOLF. LAZO DEL ALAMBRE 0.35 MM | UNIDAD | | | |
| **5** | ELECTRODO DE COAGULACION MONOPOLAR REUSABLE COMPATIBLE CON RESECTOSCOPIO BIPOLAR S(A)LINE MARCA RICHARD WOLF. LAZO DEL ALAMBRE 0.3 MM | UNIDAD | | | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 11. FRESAS PARA MOTOR DE NEUROCIRUGÍA** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** | **OFRECE** | |
| | **DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | | | **SI** | **NO** |
| 1 | BROCA QUIRÚRGICA AUTO BLOQUEANTE 14mm | UNIDAD | | | |
| 2 | FRESA CORTAMETAL EN DISCO DE 12 CM | UNIDAD | | | |
| 3 | FRESA CORTAMETAL EN BARRA DE 12 CM | UNIDAD | | | |
| 4 | FRESA CABEZA DE FOSFORO DIAMANTADA DE 3 MM X 12 CM | UNIDAD | | | |
| 5 | FRESA CABEZA DE FOSFORO DIAMANTADA DE 4 MM X 12 CM | UNIDAD | | | |
| 6 | FRESA CABEZA DE FOSFORO DE 3 MM ELITE X 12 CM | UNIDAD | | | |
| 7 | FRESA CABEZA DE FOSFORO CORTANTE DE 3 MM X 12 CM | UNIDAD | | | |
| 8 | FRESA CORTANTE REDONDA DE 5 MM X 12 CM | UNIDAD | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 | FRESA CORTANTE REDONDA DE 6 MM X 12 CM | UNIDAD | | | |
| 10 | FRESA CORTANTE REDONDA DE 7,5 MM X 12 CM | UNIDAD | | | |
| 11 | FRESA CORTANTE REDONDA DE 9 MM X 12 CM | UNIDAD | | | |
| 12 | ACOPLE PARA CRANEOTOMÍA ADULTO | UNIDAD | | | |
| 13 | CUCHILLA PARA CRANEOTOMÍA DE 2.3MM X 16CM | UNIDAD | | | |
| 14 | FRESA DIAMANTADA REDONDA DE 5 MM X12 CM | UNIDAD | | | |
| 15 | FRESA DIAMANTADA REDONDA DE 6 MM X12 CM | UNIDAD | | | |
| 16 | CUCHILLA PARA CRANEOTOMÍA DE 3.0 X 25CM | UNIDAD | | | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 12. MALLAS QUIRÚRGICAS PARA PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA GENERAL (HERNIAS)** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** | **OFRECE** | |
| | **DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | | | **SI** | **NO** |
| 1 | MALLA SEPARADORA DE TEJIDOS, DOBLE CAPA, MACROPOROSA | UNIDAD | | | |
| 2 | MALLA DE POLIPROPILENO DE MEDIANO PESO 35 A 63 (GR/M2) ESTÉRIL DE 6 A 8 CMS X 11 A 15CMS. | UNIDAD | | | |
| 3 | MALLA DE POLIPROPILENO DE MEDIANO PESO 35 A 63 (GR/M2) ESTÉRIL 15 X 15 CMS | UNIDAD | | | |
| 4 | MALLA DE POLIPROPILENO DE MEDIANO PESO 35 A 63 (GR/M2) ESTÉRIL 20 A 25 CMS X 20 A 25 CMS | UNIDAD | | | |
| 5 | MALLA DE POLIPROPILENO DE MEDIANO PESO 35 A 63 (GR/M2) ESTÉRIL 35 A 50 CMS X 30 A 50 CMS | UNIDAD | | | |
| 6 | MALLA DE POLIPROPILENO DE ALTO PESO MAYOR A 75 (GR/M2) ESTÉRIL DE 6 A 8 CMS X 11 A 15CMS | UNIDAD | | | |
| 7 | MALLA DE POLIPROPILENO DE ALTO PESO MAYOR A 75 (Gr/m2) ESTÉRIL DE 15 CMS X 15CMS | UNIDAD | | | |
| 8 | MALLA DE POLIPROPILENO DE ALTO PESO MAYOR A 75 (Gr/m2) ESTÉRIL DE 30 A 50 CMS X 30 A 50 CMS | UNIDAD | | | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 13. INSUMOS EDOUROLÓGICOS** | **GRUPO 13. INSUMOS ENDOUROLÓGICOS** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** | **OFRECE** | |
| | **DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | | | **SI** | **NO** |
| 1 | FIBRA LASER MOXY xps | UNIDAD | | | |
| 2 | CATÉTER DOBLE J, KIT CON GUÍA | UNIDAD | | | |
| 3 | CANASTILLA DE NITINOL DE 1.9 FR | UNIDAD | | | |
| 4 | CAMISA URETERAL DE 10 A 15 | UNIDAD | | | |
| 5 | GUÍA NITINOL CON PUNTA HIDROFÍLICA DE 0.035 CM | UNIDAD | | | |
| 6 | URETEROSCOPIO FLEXIBLE DIGITAL | UNIDAD | | | |
| 7 | SISTEMA DE BOMBEO PARA IRRIGACIÓN EN PROCEDIMIENTOS ENDOUROLÓGICOS | UNIDAD | | | |
| 8 | DISPOSITIVO DE ENTREGA DE VAPOR DE AGUA | UNIDAD | | | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 14. SUSTITUTOS ÓSEOS** | **GRUPO 13. INSUMOS ENDOUROLÓGICOS** | **PORCENTAJE DE IVA O INDICAR SI ESTAN EXENTOS O EXCLUIDOS DE IVA** | **OFRECE** | |
| | **DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO** | | | **SI** | **NO** |
| 1 | MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA PUTTY 0,5 CC | UNIDAD | | | |
| 2 | MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA PUTTY 1,0 CC | UNIDAD | | | |
| 3 | MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA PUTTY 2,5 CC | UNIDAD | | | |
| 4 | MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA PUTTY 5,0 CC | UNIDAD | | | |
| 5 | MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA PUTTY 10,0 CC | UNIDAD | | | |
| 6 | CUÑA DE CRESTA ILIACA TRICORTICAL DE 8 MM | UNIDAD | | | |
| 7 | CUÑA DE CRESTA ILIACA TRICORTICAL DE 10 MM | UNIDAD | | | |
| 8 | CUÑA DE CRESTA ILIACA TRICORTICAL DE 12 MM | UNIDAD | | | |
| 9 | CUÑA DE CRESTA ILIACA TRICORTICAL DE 15 MM | UNIDAD | | | |
| 10 | CUÑA DE CRESTA ILIACA TRICORTICAL DE 18 MM | UNIDAD | | | |
| 11 | CUÑA DE CRESTA ILIACA TRICORTICAL DE 20 MM | UNIDAD | | | |
| 12 | SUSTITUTO ÓSEO EN CHIPS DE HUESO ESPONJOSO DE 5CC | UNIDAD | | | |
| 13 | SUSTITUTO ÓSEO EN CHIPS DE HUESO ESPONJOSO DE 15 CC | UNIDAD | | | |
| 14 | SUSTITUTO ÓSEO EN CHIPS DE HUESO ESPONJOSO DE 30 CC | UNIDAD | | | |
| 15 | SUSTITUTO ÓSEO TRANSPORTADOR DE ANTIBIÓTICO | UNIDAD | | | |

| **ÍTEM** | **CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS DEL GRUPO 1 AL 14** | **OFRECE** | |
|---|---|---|---|
| | | **SI** | **NO** |
| 1 | **Registro del INVIMA:** EL OFERENTE deberá presentar con la oferta en la plataforma SECOP II Registro del INVIMA vigente para cada uno de los insumos ofertados, y/o presentar certificación del INVIMA del no requerimiento de dicho registro. | | |
| 2 | EL OFERENTE deberá presentar con su oferta catálogo (en idioma castellano) o ficha técnica de cada uno de los insumos ofertados para verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas en el presente anexo. | | |
| 3 | EL OFERENTE deberá garantizar que los insumos objeto del presente proceso serán entregados en empaque resistente a la contaminación con el fin de evitar deterioro en el almacenaje y en la manipulación del mismo. | | |
| 4 | **Certificación de Fabricante, Distribuidor o Comercializador Autorizado**: El oferente deberá presentar certificación de fabricante, distribuidor o comercializador autorizado de los insumos ofertados, en la cual se pueda constatar la cadena de distribución y/o autorización del fabricante. | | |
| 5 | **El oferente deberá presentar el Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento, CCAA expedido por el INVIMA, en cumplimiento al Decreto 4725 del 2005.** | | |
| 6 | El OFERENTE (futuro contratista) deberá cambiar los insumos objeto del proceso, de acuerdo a las necesidades del servicio y en un período no superior a (10) diez días calendario, y en el caso que el INVIMA ordene el retiro del mercado. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato con previa solicitud al director del Hospital Central. | | |
| 7 | EL OFERENTE (futuro contratista) deberá garantizar el cambio de los insumos que presenten cualquier defecto, mala calidad o baja rotación una vez sean entregados en el almacén dentro de los (8) ocho días calendarios siguientes al requerimiento, sin costo alguno para el Hospital Central Policía Nacional. El cambio se solicitará por parte del supervisor de contrato con autorización por parte del Director del Hospital Central. | | |
| 8 | EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a garantizar que las fechas de vencimiento de los insumos de la presente contratación será mínimo de un (1) año, contado a partir de la fecha de entrega de los mismos o se entregue documento que genere un compromiso de cambio del insumo sino se cumple con este tiempo, al momento de la entrega del dispositivo. | | |
| 9 | EL OFERENTE deberá garantizar el cambio de los insumos que tengan fecha de vencimiento próxima a tres meses, dentro de los 15 días calendario siguientes al requerimiento sin costo alguno para el Hospital Central Policía Nacional El cambio se solicitará por parte del supervisor de contrato con autorización por parte del Director del Hospital Central. | | |
| 10 | EL OFERENTE deberá garantizar un stock de insumos mínimos de acuerdo a las necesidades del servicio, en forma oportuna por el tiempo que dure el contrato, según los requerimientos del supervisor al inicio del mismo. | | |
| 11 | EL OFERENTE, deberá suministrar ficha técnica de los insumos requeridos en cada procedimiento quirúrgico, en la cual se debe especificar nombre del dispositivo médico, número de lote, registró sanitario Invima vigente. | | |
| 12 | El oferente, garantiza que no se encuentra incluido en el Registro Único de Infractores Ambientales –RUIA, de acuerdo a lo previsto en la Resolución 415 de 2010 expedida por el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, donde no deberá estar incluido. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Nota: El comité evaluador técnico realizará la consulta en la página web http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext, con el fin de verificar que al oferente no le registren infracciones y/o sanciones vigentes, de acuerdo a lo establecido e la Resolución 415 de 2010.. | | |
| 13 | CONDICIONES PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO (Aplica para los grupos 1, 6,7,8,9,13):<br>• Debe ser nuevo o con uso no mayor de un (1) año cumpliendo con las funciones y validaciones técnicas. En caso de ser un equipo usado presentar un mantenimiento preventivo y correctivo para que garantice el uso.<br>• no debe emitir residuos tóxicos.<br>• En buen estado y funcionales.<br>• El transporte para la entrega y salida de los equipos es responsabilidad del oferente (futuro contratista)<br>• El mantenimiento (preventivo y correctivo) de los equipos en apoyo tecnológico estará a cargo del oferente (futuro contratista) sin costo adicional para el Hospital Central de la Policía Nacional, y en el caso de que persista el mal funcionamiento se solicitará cambio del y/o el equipo a través de requerimiento solicitado por el supervisor del contrato, con una respuesta no mayor a 12 horas después de la solicitud por parte del supervisor del contrato.<br>• En caso de que el mal funcionamiento y/o daño sea causado por el mal uso del equipo o instrumental por parte de nuestro personal, los costos del mantenimiento y/o arreglo serán asumidos por la Entidad, previa verificación y concepto del grupo de ingenieros biomédicos del Hospital Central de la Policía Nacional.<br>• Los equipos permanecerán en apoyo tecnológico durante la vigencia del contrato y/o mientras el Hospital Central tenga existencias del insumo.<br><br>Una vez adjudicado el proceso, el futuro contratista deberá entregar la siguiente documentación al ingreso de los equipos biomédicos a las instalaciones del hospital central de la policía nacional:<br>• Factura<br>• Carta de garantía<br>• Hoja de vida del equipo biomedico a ingresar<br>• Registro Invima vigente<br>• CCAA (certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento)<br>• Certificado de importación<br>• Cronograma de mantenimiento<br>• Ficha técnica<br>• Guía de uso rápido<br>• Manual de usuario en idioma castellano<br>• Protocolo de limpieza y desinfección<br>• Protocolo de mantenimiento<br>• Reporte de mantenimiento (preventivo y correctivo)<br>• Certificado de calibración (si aplica)<br>Licencia de funcionamiento (aplica para equipos de radiación ionizante)<br><br>**NOTA 1:** Los equipos en apoyo tecnológico deberán ser entregados por el oferente (futuro contratista) máximo dentro de los cinco (5) días calendario posteriores a la adjudicación los cuales serán entregados mediante acta debidamente firmada por oferente (futuro contratista) y el supervisor del contrato.<br><br>**NOTA 2:** EL OFERENTE (futuro contratista) debe realizar sin costo adicional para el Hospital Central de la Policía Nacional, el mantenimiento preventivo (según indicación del fabricante) y/o correctivo incluyendo repuesto y/o accesorios de los equipos en apoyo tecnológico, que presenten fallas o averías en su funcionamiento en un plazo mínimo de 48 horas posterior a la comunicación vía correo electrónico o vía telefónica por parte del supervisor del contrato, con el representante de ventas y/o asesor comercial.<br><br>**NOTA 3:** EL OFERENTE (futuro contratista) para la instalación y entrega si requiere se debe realizar las adecuaciones de espacio para la instalación, asumiendo los gastos que requiera para el mismo. Una vez finalizado el contrato o termino de existencias de insumos el contratista se compromete a dejar el sitio en las mismas condiciones en que recibió. | | |
| 14 | EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a realizar apoyo técnico y asesoría sobre el uso de los equipos en apoyo tecnológico cuando se requiera, sin costo alguno para el Hospital Central de la Policía Nacional. (Aplica para los grupos 1, 6,7,8,9,13) | | |
| 15 | EL OFERENTE (futuro contratista) deberá brindar asesoría en la solución estratégica para aplicar herramientas y metodologías en el Servicio de la Central de Esterilización con la finalidad de implementar practicas eficientes para minimizar variaciones en los procesos de lavado, empaque, esterilización y almacenamiento sin costo adicional para el Hospital Central. (Aplica para los grupos 1, 4, 8, 9). | | |
| 16 | El oferente (futuro contratista) deberá brindar acompañamiento en el manejo interno de insumos de cada procedimiento quirúrgico que requiera soporte en todas las especialidades que se realicen en el Hospital Central policía Nacional. Por parte de PROFESIONALES EN INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA (Un (1) acompañamiento). (Aplica para los grupos 2,5,6,11 y 12). | | |
| 17 | El oferente (futuro contratista) deberá ofrecer mínimo una (1) socialización técnica en Mecanismos o Innovación para cirugía mínimamente invasiva, al grupo de Instrumentadores Quirúrgicos y personal que interviene en el manejo y aplicabilidad correspondientes a los dispositivos médicos que conforman los ítems y grupos del presente proceso, ya que el 80% de los procedimientos quirúrgicos en Salas de Cirugía del Hospital Central son por medio laparoscópico y endoscópico, con una intensidad de mínimo 6 horas, las cuales serán coordinadas con el supervisor de contrato, sin costo alguno para el Hospital Central de la Policía Nacional. (Aplica para los grupos 2, 5, 6,11 y 12). | | |
| 18 | En el caso en que el contratista suministre algún equipo, insumo y/o repuesto deberá estar libre de mercurio en cumplimiento de la Resolución 0447 de 2018 y presentará el correspondiente soporte donde permita evidenciar su cumplimiento como manuales de fabricación y/o etiquetas. Por otro lado el contratista deberá cumplir con la normatividad ambiental vigente relacionada con vertimientos, gestión de residuos, emisiones atmosféricas, saneamiento básico, manejo de sustancias químicas como son las siguientes: Constitución Política, Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 99 de 1993, Ley 9 de 1979, Ley 253 de 1996, Ley 55 de 1993, Ley 430 de 1998, Decreto 2 de 1982, Decreto 1594 de 1984, Decreto 948 de 1995, Decreto 1575 de 2007, Decreto 3930 de 2010, Decreto 4741 de 2005, Decreto 1609 de 2002, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 222 de 2011, Resolución 1223 de 2014, Resolución 631 de 2015, y demás que le apliquen, deroguen y/o modifiquen. Así como asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados, vehículos con emisiones atmosféricas representativas y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo para el Hospital Central y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.” | | |

<table>
<tr><td>19</td><td>El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo” y la Resolución No. 0312 de 2019 “Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo”, y adjuntara a la propuesta los siguientes documentos:<br><br>1. Certificado no superior a tres meses emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación se encuentre en una escala de valoración “Aceptable” (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (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 del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.<br><br>2. Soporte del registro de la autoevaluación del SGSST ante el Ministerio de Trabajo.<br><br>3.FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, firmado por el representante legal.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>20</td><td>Si durante la ejecución del contrato surgen INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES, El oferente (futuro contratista) deberá informar al supervisor del contrato y a la Dirección del Hospital con el fin de adelantar el trámite correspondiente.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">ÍTEM</td><td rowspan="2">CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 1. INSUMOS PARA EL CICLO DE ESTERILIZACION DE PERÓXIDO DE HIDROGENO</td><td colspan="2">CUMPLE</td></tr>
<tr><td>SI</td><td>NO</td></tr>
<tr><td>1</td><td>El oferente (futuro contratista) deberá entregar en apoyo tecnológico lo siguiente:<br><br><u>EQUIPO DE ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA CON PERÓXIDO DE HIDRÓGENO (CICLO RÁPIDO)</u><br><br>• cantidad de ciclos por <u>casetes, copa y/o cartuchos</u> mínimos 5.<br>• duración del ciclo: entre <u>28 y 60 minutos</u>.<br>• agente esterilizante de peróxido de hidrógeno en presentación de <u>casetes, copa y/o cartuchos</u>.<br>• temperatura de ciclo: entre 46 º C – 55 º C.<br>• Dimensiones de cámara: <u>alto (entre 15 a 150 cm.), ancho (entre 30 a 80 cm.),</u> profundidad (entre 60-120 cm.).<br>• volumen total de cámara: entre <u>50 a 155 litros</u>. y/o volumen utilizable de cámara: entre <u>30 a 120 litros</u><br>• <u>Equipo nuevo o con uso inferior a un (1) año en caso de ser un equipo usado el oferente deberá presentar un protocolo mantenimiento preventivo y correctivo para que garantice el uso de este en el servicio.</u><br>• no debe emitir residuos tóxicos.<br>• control por pantalla sensible al tacto alimentación de energía: MONOFÁSICO 99-132 V CA, 47-63 HZ, 16ª – 20A O TRIFÁSICO A 220 V.<br><br><u>EQUIPO DE ESTERILIZACIÓN A BAJA TEMPERATURA DE PERÓXIDO DE HIDRÓGENO (MAYOR CAPACIDAD DE CÁMARA)</u><br>• Cantidad de ciclos por <u>casetes, copa y/o cartuchos</u> mínimos 5.<br>• Duración del ciclo: entre <u>28 y 60 minutos</u><br>• Agente esterilizante de peróxido de hidrógeno en presentación de <u>casetes, copa y/o cartuchos</u>.<br>• TEMPERATURA DE CICLO: ENTRE 40ºC – 58ºC<br>• VOLUMEN DE CÁMARA: ENTRE 50 A 150 LITROS.<br>• <u>Para la instalación la entrega si requiere de adecuaciones para la instalación, el oferente deberá asumir los gastos que requiera para el mismo.</u><br>• No debe emitir residuos tóxicos.<br>• Sistema de control basado en microprocesador.<br>• Cámara del esterilizador con forma circular o rectangular<br><br>Nota: MANTENIMIENTO:<br><br>• EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a entregar con su oferta el cronograma de mantenimientos preventivos de los equipos entregados en apoyo tecnológico, una vez legalizado el contrato en donde se especifique las visitas cada tres meses debido a la complejidad de la variación de la temperatura y humedad que tiene el servicio de esterilización; sin costo adicional para el Hospital Central.<br><br>• EL OFERENTE se compromete a suministrar e instalar en forma gratuita los repuestos y elementos cuando se requiera en el mantenimiento correctivo de los equipos ofertados en apoyo tecnológico; sin costo adicional para el Hospital Central.<br><br>EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a socializar de manera presencial al personal de la Central de Esterilización sobre el manejo de los equipos en apoyo tecnológico y elementos que intervienen en la esterilización a baja temperatura, para lo cual utilizara sus propias herramientas de ayuda sin costo adicional para el Hospital Central, así:<br><br>
<table>
<tr><th>No. DE PERSONAS</th><th>CANTIDAD DE SOCIALIZACIONES</th><th>TEMA SOCIALIZACION</th><th>INTENSIDAD HORARIA SOCIALIZACION</th></tr>
<tr><td>30</td><td>2</td><td>Manejo equipo de esterilización a baja temperatura con peróxido de hidrógeno (ciclos rápidos).<br>Equipo de esterilización a baja temperatura de peróxido de hidrógeno (capacidad de cámara 55 a 140 litros). cantidad de equipos: 2 unidades).<br>Actualización en la esterilización de peróxido de hidrogeno</td><td>6 horas x mes.</td></tr>
</table>
</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">ÍTEM</td><td rowspan="2">CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 2. SUTURAS MANUALES</td><td colspan="2">CUMPLE</td></tr>
<tr><td>SI</td><td>NO</td></tr>
<tr><td>1</td><td>EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a socializar de manera presencial al personal de la Central de Esterilización en el manejo de suturas manuales, para lo cual utilizara sus propias herramientas de ayuda sin costo adicional para el Hospital Central, así:</td><td></td><td></td></tr>
</table>

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **No. DE PERSONAS** | **CANTIDAD DE SOCIALIZACIONES** | **TEMA SOCIALIZACIÓN** | **INTENSIDAD HORARIA SOCIALIZACIÓN** | | |
| | 30 | 2 | Manipulación y uso correcto de la sutura acorde al procedimiento quirúrgico.<br>Alternativas de uso de las suturas. | 6 horas x mes. | | |
| **ÍTEM** | **CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 4. SOLUCIONES Y DESINFECTANTES** | | | | **CUMPLE** | |
| | | | | | **SI** | **NO** |
| 1 | EL OFERENTE (futuro contratista), durante la ejecución del contrato, deberá mantener las certificaciones de biodegrabilidad, productos no corrosivos, irritabilidad dérmica y ocular, test de determinación de PH neutro de un laboratorio certificado.<br><br>EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a socializar de manera presencial personal de la Central de Esterilización en el manejo de las soluciones y desinfectantes que intervienen en el lavado y limpieza del instrumental y equipos quirúrgicos en la esterilización, para lo cual utilizara sus propias herramientas de ayuda sin costo adicional para el Hospital Central, así: | | | | | |
| | **No. DE PERSONAS** | **CANTIDAD DE SOCIALIZACIONES** | **TEMA SOCIALIZACIÓN** | **INTENSIDAD HORARIA SOCIALIZACIÓN** | | |
| | 30 | 2 | Manipulación y preparación de soluciones y desinfectantes.<br>Actualización en los procesos de lavado, empaque, esterilización y almacenamiento. | 6 horas x mes. | | |
| **ÍTEM** | **GRUPO 5. HEMOSTÁTICOS** | | | | **CUMPLE** | |
| | | | | | **SI** | **NO** |
| 1 | EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a socializar de manera presencial al personal de la central de Esterilización en el manejo de hemostáticos, para lo cual utilizara sus propias herramientas de ayuda sin costo adicional para el Hospital Central, así: | | | | | |
| | **No. DE PERSONAS** | **CANTIDAD DE SOCIALIZACIONES** | **TEMA SOCIALIZACIÓN** | **INTENSIDAD HORARIA SOCIALIZACIÓN** | | |
| | 30 | 2 | Manipulación y uso correcto de los hemostáticos acorde al procedimiento quirúrgico.<br>Alternativas de uso de los hemostáticos. | 6 horas x mes. | | |
| **ÍTEM** | **CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 6. SUTURAS MECANICAS** | | | | **CUMPLE** | |
| | | | | | **SI** | **NO** |
| 1 | El oferente (futuro contratista) deberá garantizar que suministrará un equipo en apoyo tecnológico una torre de laparoscopia compatible con los insumos ofertados, con las siguientes características: alta resolución y una conversión consecuente del formato 16.9 que garantice la auténtica full HD, carro de transporte, monitor pantalla plana FULL HD de 26 a 28 pulgadas, controlador de cámara full HD, SCB con modulo ICM para trabajar con cabezales estándares de 1 y 3 chips con cabezal de cámara de 3 chips, fuente de luz led 175 watts con fuente de luz fría integrada con SCB de alto rendimiento con cable de red y cable de luz led con óptica 30 grados. Debe incluir filtros de co2 (con contenedor compatible para esterilización a vapor y/o peróxido de hidrogeno).<br><br>El oferente (futuro contratista) deberá garantizar que suministrará un equipo en apoyo tecnológico de pinzas para cirugía bariátrica que contiene: 2 pinzas reusable intestinales de 5mm de 43 a 45mm, 1 pinza reusable Maryland de 5mm de 43 a 45mm, 1 pinza reusable Maryland de 5mm de 35 a 38mm, 1 pinza reusable grasper de 5mm de 43 a 45mm, 1 pinza grasper de 5mm de 35 a 38mm, 1 gancho electrodo reusable de 5mm de 35 a 38mm con cable, 2 porta agujas reusables de 5mm de 43 a 45mm, 1 tijera reusable de 5mm de 43 a 45mm, 1 cánula de irrigación-succión reusable de 5mm de 43 a 45mm, 1 sonda gástrica.<br><br>El oferente (futuro contratista) deberá garantizar que suministrará en apoyo tecnológico las pinzas colocadoras de clips metálico o de clips de titanio necesarias, compatible con los insumos ofertados. | | | |
| **ÍTEM** | **CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 7. SUTURA CLIP MANUAL PARA LIGADURA** | | | | **CUMPLE** | |
| | | | | | **SI** | **NO** |
| 1 | El oferente (futuro contratista) deberá garantizar que suministrará en apoyo tecnológico (02) dos pinzas colocadoras de clips de polímero y (02) dos pinzas colocadoras de clips titanio necesarias, compatible con los insumos ofertados.. | | | | | |
| **ÍTEM** | **CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 8. INSUMOS VARIOS (PARAMETRIZACIÓN, REGISTRO Y CONTROL DE BACTERIAS)** | | | | **CUMPLE** | |
| | | | | | **SI** | **NO** |
| **1** | EL OFERENTE (futuro contratista) deberá suministrar al inicio del contrato en apoyo tecnológico 02 INCUBADORAS, con conexión eléctrica de 110v, para lectura de los indicadores biológicos para el ciclo de esterilización a vapor, peróxido de hidrógeno y formaldehido y paquete de prueba para vapor de lectura rápida o lectura integral, sin costo alguno para el Hospital Central de la Policía Nacional, compatible con los insumos ofertados y serán entregados mediante actas al servicio solicitante; así:<br><br>PARA EL SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN:<br>una (1) incubadoras de lectura de menos de 1 hora para esterilización de vapor<br>una (1) incubadora de lectura de menos de 2 horas para peróxido de hidrógeno<br>una (1) incubadora de lectura de menos de 2 horas para formaldehido<br><br>Nota: Al momento de entrega de los equipos en apoyo tecnológico, estos deben estar acompañados con la ficha técnica y/o catálogo en español, registro Invima vigente, hoja de vida de los equipos y cronograma de mantenimientos, recomendaciones de manipulación, los cuales serán revisados por el grupo de ingenieros biomédicos del Hospital Central de la Policía Nacional, durante el tiempo de ejecución del contrato que se llegase a suscribir.<br><br>En caso que se deba retirar el equipo tecnológico de las instalaciones del Hospital Central de la Policía Nacional para mantenimiento y/o reparación, el oferente que resulte adjudicatario garantizará el reemplazo inmediato, por un equipo nuevo de las mismas características y funcionalidades, durante el tiempo que dure la reparación, la vigencia de este contrato. | | | | | |

<table>
<tr><td></td><td>EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a socializar de manera presencial al personal de la Central de Esterilización en el manejo de los equipos en apoyo tecnológico que intervienen en la lectura de los indicadores biológicos de los diferentes métodos de esterilización, para lo cual utilizara sus propias herramientas de ayuda sin costo adicional para el Hospital Central, así:<br><br>
<table>
<tr><th>No. DE PERSONAS</th><th>CANTIDAD DE SOCIALIZACIONES</th><th>TEMA SOCIALIZACION</th><th>INTENSIDAD HORARIA SOCIALIZACION</th></tr>
<tr><td>20</td><td>2</td><td>Manipulación y limpieza de las incubadoras y clase de métodos de esterilización con sus respectivos insumos que intervienen y garantizan el ciclo de esterilización.</td><td>6 horas x mes.</td></tr>
</table></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ÍTEM</td><td>CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 9. PAPEL (PAPEL GRADO MÉDICO CON FUELLE Y SIN FUELLE Y PAPEL TYVEK).</td><td>CUMPLE<br>SI</td><td>NO</td></tr>
<tr><td>1</td><td>EL OFERENTE (futuro contratista) deberá suministrar al inicio del contrato en apoyo tecnológico 02 SELLADORAS NUEVAS de empaque rotativo de última tecnología, con sistema de sellado (para el embalaje de productos con sistema de barrera estéril) y, para el papel grado médico y papel tyvek, sin costo alguno para el Hospital Central de la Policía Nacional, compatible con los insumos ofertados y serán entregados mediante actas al servicio solicitante (02 selladoras para esterilización, 01 selladora para salud oral, 01 selladora para lactarios; con las siguientes características y accesorios:<br><br>
CARACTERÍSTICAS:<br><br>
-Graduación de temperatura entre 130° a 170°<br>
-Sistema de sellado: Calor constante<br>
-Velocidad de sellado: 10 metros/minuto y ancho del cordón de 12mm<br>
-Ancho del sellado de 12mm<br>
-Carcasa en acero inoxidable<br><br>
ACCESORIOS:<br><br>
02 MESA DE TRABAJO móvil con una estructura básica desplazable, con portarrollos integrado, con dispositivo de corte, canastos de recogida, un recipiente para los productos esterilizados y para las bolsas de los mismos, y de una mesa de trabajo. De más o menos una dimensión de 1500 x 800 x 1800 mm.<br><br>
Nota: Al momento de entrega de los equipos en apoyo tecnológico, estos deben estar acompañados con la ficha técnica y/o catálogo en español, registro Invima vigente, hoja de vida de los equipos y cronograma de mantenimientos, recomendaciones de manipulación, los cuales serán revisados por el grupo de ingenieros biomédicos del Hospital Central de la Policía Nacional, durante el tiempo de ejecución del contrato que se llegase a suscribir.<br><br>
En caso que se deba retirar el equipo tecnológico de las instalaciones del Hospital Central de la Policía Nacional para mantenimiento y/o reparación, el oferente que resulte adjudicatario garantizará el reemplazo inmediato, por un equipo nuevo de las mismas características y funcionalidades, durante el tiempo que dure la reparación, la vigencia de este contrato.<br><br>
EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a socializar de manera presencial al personal de la Central de Esterilización sobre el manejo de los equipos en apoyo tecnológico que intervienen en la lectura de los indicadores biológicos de los diferentes métodos de esterilización, para lo cual utilizara sus propias herramientas de ayuda sin costo adicional para el Hospital Central, así:<br><br>
<table>
<tr><th>No. DE PERSONAS</th><th>CANTIDAD DE SOCIALIZACIONES</th><th>TEMA SOCIALIZACION</th><th>INTENSIDAD HORARIA SOCIALIZACION</th></tr>
<tr><td>20</td><td>2</td><td>Manipulación y limpieza de las selladoras</td><td>2 horas x mes.</td></tr>
</table></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ÍTEM</td><td>CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 10. ASAS DE COAGULACIÓN DE UROLOGÍA</td><td>CUMPLE<br>SI</td><td>NO</td></tr>
<tr><td>1</td><td>EL OFERENTE (futuro contratista) deberá realizar una (1) socialización técnica en mecanismos o innovación para cirugía mínimamente invasiva en la aplicación de los insumos de asas de corte y coagulación bipolar y monopolar compatible con el receptoscopio marca RICHARD WOLF al grupo de instrumentadores quirúrgicos y personal que interviene en el manejo y aplicabilidad correspondientes a los dispositivos médicos que conformen el presente proceso con una intensidad de mínimo seis (6) horas.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ÍTEM</td><td>CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 11. FRESAS PARA MOTOR DE NEUROCIRUGIA</td><td>CUMPLE<br>SI</td><td>NO</td></tr>
<tr><td>1</td><td>EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a socializar de manera presencial al personal de la Central de esterilización e instrumentadores quirúrgicos en el manejo de los equipos en apoyo tecnológico y elementos que intervienen en el proceso de esterilización del motor de neurocirugía, para lo cual utilizara sus propias herramientas de ayuda sin costo adicional para el Hospital Central, así:<br><br>
<table>
<tr><th>No. DE PERSONAS Y PROFESION</th><th>CANTIDAD DE SOCIALIZACIONES</th><th>TEMA</th><th>INTENSIDAD HORARIA</th></tr>
<tr><td>17<br>AUXILIARES DE ENFERMERIA</td><td>2</td><td>Manipulación, limpieza, desarme en el proceso de lavado, empaque, esterilización y almacenamiento del motor de neurocirugía (craneotomo)</td><td>2 horas x mes.</td></tr>
</table></td><td></td><td></td></tr>
</table>

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 27 INSTRUMENTADORES QUIRÚRGICOS | 2 | Manipulación y acople de los accesorios como las fresas y cuchillas para el motor de neurocirugía (craneotomo) | 2 horas x mes | | |

| ÍTEM | CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 12. MALLAS QUIRÚRGICAS PARA PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA GENERAL (HERNIAS) | CUMPLE SI | CUMPLE NO |
|---|---|---|---|
| 1 | EL OFERENTE (futuro contratista) deberá brindar acompañamiento en el manejo interno de insumos de cada procedimiento quirúrgico que requiera soporte de la especialidad de cirugía general que se realicen en el Hospital Central Policía Nacional. Por parte de profesionales en instrumentación quirúrgica un (1) acompañamiento. | | |

| ÍTEM | CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 13. INSUMOS ENDOUROLÓGICOS | CUMPLE SI | CUMPLE NO |
|---|---|---|---|
| 1 | EL OFERENTE (futuro contratista) deberá brindar acompañamiento en el manejo interno de insumos y equipo en apoyo tecnológico de cada procedimiento quirúrgico que requiera soporte de la especialidad de cirugía de urología que se realicen en el Hospital Central Policía Nacional. Este acompañamiento debe ser por profesionales en instrumentación quirúrgica o idóneos en la manipulación del mismo.<br><br>EL OFERENTE (futuro contratista) deberá suministrar los siguientes equipos en apoyo tecnológico; acompañados de la ficha técnica y/o catalogo en español, registro Invima vigente, hoja de vida de cada equipo y cronograma de mantenimientos, recomendaciones de manipulación, los cuales serán revisados por el grupo de ingenieros biomédicos del Hospital Central de la Policía Nacional, durante el tiempo de ejecución del contrato que se llegue a suscribir:<br><br>- equipo de laser para cálculos de sistema urinario<br>- laser para próstata<br>- pantalla o monitor para el ureteroscopio flexible digital.<br><br>En caso que se deba retirar el equipo tecnológico de las instalaciones del Hospital Central de la Policía Nacional para mantenimiento y/o reparación, el oferente que resulte adjudicatario deberá garantizará el reemplazo inmediato, por un equipo nuevo de las mismas características y funcionalidades, durante el tiempo que dure la reparación, la vigencia de este contrato.<br><br>EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a socializar de manera presencial al personal de la Central de Esterilización e instrumentadores quirúrgicos en el manejo de los equipos en apoyo tecnológico y elementos que intervienen en el proceso de esterilización de dispositivos endourológicos, para lo cual utilizara sus propias herramientas de ayuda sin costo adicional para el Hospital Central. | | |

| No. DE PERSONAS Y PROFESION | CANTIDAD DE SOCIALIZACIONES | TEMA SOCIALIZACIÓN | INTENSIDAD HORARIA SOCIALIZACIÓN |
|---|---|---|---|
| 30 AUXILIARES DE ENFERMERIA | 2 | Manipulación, limpieza, desarme en el proceso de lavado, limpieza o desinfección de consola o equipos para procedimientos endourológicos. | 2 horas x mes. |
| 27 INSTRUMENTADORES QUIRÚRGICOS | 2 | Manipulación y acople de los accesorios como las fibras y equipo de laser para cálculos de sistema urinario, laser para próstata, - pantalla o monitor para el ureteroscopio flexible digital para procedimientos endourológicos. | 2 horas x mes |

| ÍTEM | CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS GRUPO 14. SUSTITUTOS OSEOS | CUMPLE SI | CUMPLE NO |
|---|---|---|---|
| 1 | EL OFERENTE (futuro contratista) debera brindar acompañamiento en el manejo interno de insumos de cada procedimiento quirúrgico que requiera soporte de la especialidad de cirugía de ortopedia, neurocirugía, maxilofacial que se realicen en el Hospital Central Policía Nacional. Por parte de profesionales en instrumentación quirúrgica un (1) acompañamiento.<br><br>EL OFERENTE (futuro contratista) se compromete a socializar de manera presencial al personal de la Central de Esterilización e instrumentadores quirúrgicos en el manejo de los equipos en apoyo tecnológico y elementos que intervienen en el proceso de esterilización del motor de neurocirugía, para lo cual utilizara sus propias herramientas de ayuda sin costo adicional para el Hospital Central, así: | | |

| No. DE PERSONAS Y PROFESION | CANTIDAD DE SOCIALIZACIONES | TEMA SOCIALIZACIONES | INTENSIDAD HORARIA SOCIALIZACION |
|---|---|---|---|
| 30 INSTRUMENTADORES QUIRÚRGICOS | 2 | Manipulación, uso y clases de sustitutos óseos acorde al procedimiento quirúrgico. | 2 horas x mes |

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

1. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien el HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

2. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

3. Recibir a satisfacción los insumos suministrados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

4. El supervisor del contrato tiene la obligación de revisar durante la ejecución del contrato el Boletín de Responsables Fiscales, el certificado de Antecedentes Disciplinarios, certificado de Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas (RNMC), y el Registro único de infractores ambientales (RUIA) a efectos de validar si el contratista tiene alguna INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno al HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento**.**

6. Pagar al contratista en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales del programa anual mensualizado de caja (PAC) previstas para el efecto.

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

8. Solicitar y recibir información técnica respecto de los insumos suministrados y demás obligaciones del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

9. Aquellas obligaciones que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

10. Rechazar los insumos cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

11. El supervisor del contrato expedirá el recibo a satisfacción técnico económico respectivo, con la periodicidad que se establezca en el plan de pagos durante la ejecución del contrato, debiendo enunciar en forma puntual la ejecución física del contrato, relacionando para ello los aspectos de carácter técnico, administrativo, financiero y legal del negocio jurídico, lo anterior en cumplimiento de la resolución 00090 del 15 de enero de 2018 "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional"* y Resolución 00021 del 08 de Marzo de 2019 "*Por la cual se establecen las instancias de apoyo para la contratación del Hospital Central de la Policía Nacional HOCEN "* y las obligaciones contenidas en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011.

12. Cumplir con las Obligaciones señaladas en la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018 "*Por la cual se actualiza, modifica, y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante la Resolución No. 03049 de 2014*", Resolución 021 del 08 de marzo de 2019 "*Por la cual se establecen las instancias de apoyo para la contratación del Hospital Central de la Policía Nacional HOCEN"* y los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011.

13. El supervisor del contrato publicara los respectivos informes de supervisión en la plataforma virtual SECOP II, en la fecha de su expedición, o a más tardar en el plazo del respectivo proceso, sin que para el efecto se sobrepase el término que se refiere el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del decreto 1082 del 2015

1. Cumplir con el objeto contractual.

2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.

3. Responder en los plazos que el **HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.

4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.

5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo de contratos del Hospital Central o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.

6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.

7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento al Hospital Central de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.

8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.

9. El contratista deberá cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, en la cual se incluye el Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, las normas universales de bioseguridad, relacionadas con las obligaciones de cada persona para la conservación del ambiente, de los recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, segregación adecuada de residuos hospitalarios, y demás actividades que incluyan o relacione su actividad; además de las normas que las modifiquen, reglamenten y/o sustituyan.

10. Así mismo deberá aplicar las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional.

11. Para la facturación de los bienes contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.

12. **El CONTRATISTA** debe garantizar la sostenibilidad de los precios para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure la ejecución del contrato.

13. Estarán a cargo del **CONTRATISTA** los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo del suministro objeto del presente proceso (futuro contrato). Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato incluyendo los impuestos.

14. Cumplir con las Obligaciones señaladas en la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 723 de 2013, Circular Unificada de 2004 de la Dirección General de Riesgos Profesionales y demás normatividad que las modifiquen o deroguen.

15. El CONTRATISTA debe informar al supervisor del contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en setenta (70%) por ciento, a fin de evitar sobre ejecución del objeto contractual. En consecuencia, el CONTRATISTA se compromete a no continuar suministrando los insumos objeto del presente contrato cuando se haya ejecutado la totalidad de los recursos asignados o una vez vencido el plazo de ejecución. La ejecución del contrato por fuera del extremo contractual o sin la existencia de recursos disponibles, no será pagada por la Entidad.

16. Si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte la actividad del mismo, el CONTRATISTA debe informar por escrito al supervisor de contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo, si es viable.

17. El contratista acatara los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de

lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la POLICÍA NACIONAL.

18. Las demás contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

19. EL CONTRATISTA asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras del personal que labore dentro de las instalaciones (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo para el Hospital Central y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional