CERTIFICACION ENTREGA DE ACCESORIOS

LOTE 6 MONITOR DE SIGNOS VITALES

Bogotá D.C, 18 de marzo de 2024

Señores:
ENTIDAD DE GESTION ADMINISTRATIVA Y TECNICA
Cuidad

REFERENCIA: PROCESO DE SELECCIÓN – REGIMEN ESPECIAL (CON OFERTAS) NO: CA-001- 2024
OBJETO: ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DE LA TORRE I DEL HOSPITAL DE MEISSEN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

Yo, **PATRICIA LEON BARON** identificado con cedula de ciudadanía No: **53.010.694** de Bogotá D.C, obrando en mi condición de representante legal de la compañía **HAULAND GROUP S.A.S** identificada con NIT: **901.005.042-0**. Por medio de la presente certifico el cumplimiento de las siguientes condiciones técnicas:

ITEM 6 MONITOR DE SIGNOS VITALES

6.3 ACCESORIOS	6.3.1. Batería con autonomía mínimo de tres horas
	6.3.2. Cinco brazaletes adultos reutilizables libres de látex, de una sola vía
	6.3.3. Cinco brazaletes pediátricos reutilizables libres de látex, una sola vía
	6.3.4. Una caja de brazalete neonatales No.1, Una caja de brazalete neonatales No.2, Una caja de brazalete neonatales No.3, Una caja de brazalete neonatales No.4, todas las cajas se deben entregar con mínimo 20 unidades
	6.3.5. Dos interfaces de presión arterial no invasiva (PANI)
	6.3.6. Una interface de SPO2
	6.3.7. Una interface de ECG con cinco derivaciones
	6.3.8. Dos sensores de oximetría de dedo adulto reutilizable
	6.3.9. Dos sensores de oximetría pediátrico reutilizable
	6.3.10. Dos cajas de sensores de oximetría desechables para paciente neonatal
	6.3.11. Dos sensores de temperatura de piel tipo lenteja
	6.3.6. Un Juego de electrodos ECG x 100
	6.3.13. Un cable de conexión eléctrica de mínimo 2 m de longitud
	6.3.14. 1 soporte a pared para la instalación de cada uno de los monitores

Atentamente,

NOMBRE DEL PROPONENTE: HAULAND GROUP S.A.S
IDENTIFICACION NIT: 901.005.042-0 (RÉGIMEN COMÚN)
DIRECCIÓN: CARRERA 71 # 50-31 BOGOTÁ D.C, COLOMBIA
TELÉFONO: +57 (320) 382 5454 – (313)
EMAIL: gerencia@haulandgroup.com; haulandgroup@gmail.com

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL: _____
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: PATRICIA LEON BARON
IDENTIFICACION CC NO: 53.010.694 DE BOGOTÁ D.C

gerencia@haulandgroup.com - haulandgroup@gmail.com www.haulandgroupsas.com 3203825454 - 3138772541 Carrera 71#50-31 Bogotá DC, Colombia