**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**
**GRUPO REGIONAL PATOLOGIA**

**MiC-0044-DRNT-2024**

**OBJETO: ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTOS PARA LABORATORIO DE ANTROPOLOGÍA, REGIONAL NORTE**

**ÍTEMS**
**TABLA OSTEOMÉTRICA**
**CALIBRADOR PIE DE REY DIGITAL**

| RAZÓN SOCIAL/NOMBRE PROPONENTE | CISMEDICAL SAS NIT: 901.420.024-7 | |
|---|---|---|
| **ESPECIFICACIONES TECNICAS** | **CUMPLE / NO CUMPLE** | **OBSERVACIONES** |
| Esta tabla de medidas mejorada se puede utilizar para determinar ángulos y curvaturas además de longitudes, alturas y anchuras. El tablero de medidas mide 60 cm de largo y 25 cm de ancho. El papel cuadriculado se monta directamente en la placa base.<br>Especificaciones<br>Rango de medición [mm]: 250 mm x 600 mm<br>Peso: 2963g<br>Material: Aluminio.<br> | **CUMPLE** | |
| Calibrador pie de rey digital, Rango: 0 a 300 mm / 0 a 12".<br> | **CUMPLE** | |
| **RESULTADO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS** | **CUMPLE** | |
| **DOCUMENTACIÓN TÉCNICA** | **CUMPLE / NO CUMPLE** | **OBSERVACIONES** |
| El oferente debe aportar documento escrito y firmado por representante legal donde certifique que los elementos solicitados no son remanufacturados, ni reempacados, que son originales y nuevos. | **CUMPLE** | |
| El oferente deberá entregar con su propuesta ficha técnica o catálogo del bien ofertado, donde se informe la marca ofertada y características. | **CUMPLE** | |
| **RESULTADO DE DOCUMENTACION TECNICA** | **CUMPLE** | |

| EXPERIENCIA MÍNIMA ACREDITADA | CUMPLE / NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| Adjuntar dos (2) certificaciones de contratos u órdenes de compras, o actas de liquidación de contratos celebrados y ejecutados cuyo objeto sea la venta y/o suministro de instrumentos para el área de patología, indicados en el presente proceso con características iguales o similares, con entidades públicas o empresas privadas colombianas y cuya sumatoria de valores sea igual o superior al cien por ciento (100%) del valor del presupuesto oficial expresado en S.M.M.L.V Para este efecto se calcularán los S.M.M.L.V de cada una de las certificaciones aportadas correspondientes al año en el que se terminaron los contratos | **CUMPLE** | |
| **RESULTADO EXPERIENCIA MÍNIMA ACREDITADA** | **CUMPLE** | |
| **CONCLUSIÓN** | | |

CUMPLE TÉCNICAMENTE.

**HEIDY ROSA GARCIA BOLAÑO**
Profesional Especializado Forense
Grupo de Patología

**LUZ MERY BERNAL POLO**
Profesional Universitario Forense
Grupo de Patología