



| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |

| <u>SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN</u> | | Fecha: 12-02-2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|--|--------------------------|-------|-----|-------|---|------------------|--------------|--------------------------|---|-----------------|---------------|---|------------------|---------------|---|------------------|----------------|---|-------------------|--------------------|---|-----------------------|-----------------|---|--------------------|-------------------|---|----------------------|
| Señores: PROVEEDORES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADVERTENCIA | LA COTIZACIÓN SOLICITADA SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, NO CONSTITUYE EN SÍ MISMA UNA OFERTA Y CONSECUENTEMENTE <u>NO OBLIGA A LAS PARTES.</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBJETO | SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ORTESIS Y PRÓTESIS PARA LA REHABILITACION Y TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CACOM-3. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN | 90 días Calendario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | Anexo 1. Ficha Técnica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONDICIONES DE CONTRATACIÓN | PLAZO | Desde la firma del Acta de Inicio del contrato hasta el 30 de noviembre del 2025 y/o agotar presupuesto, lo primero que ocurra. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FORMA DE PAGO | <p>El Ministerio de Defensa Nacional, Dirección General de Sanidad Militar, pagará el valor total del contrato adjudicado de acuerdo al corte de facturación hasta la suma de \$2.500.000</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">PAGO</th> <th style="width: 25%;">CORTE</th> <th style="width: 25%;">PAC</th> <th style="width: 35%;">VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">30 ABRIL DE 2025</td> <td style="text-align: center;">MAYO DE 2025</td> <td rowspan="9" style="text-align: center; vertical-align: middle;">De acuerdo a facturación</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">31 MAYO DE 2025</td> <td style="text-align: center;">JUNIO DE 2025</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">30 JUNIO DE 2025</td> <td style="text-align: center;">JULIO DE 2025</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">31 JULIO DE 2025</td> <td style="text-align: center;">AGOSTO DE 2025</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">31 AGOSTO DE 2025</td> <td style="text-align: center;">SEPTIEMBRE DE 2025</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">30 SEPTIEMBRE DE 2025</td> <td style="text-align: center;">OCTUBRE DE 2025</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">31 OCTUBRE DE 2025</td> <td style="text-align: center;">NOVIEMBRE DE 2025</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">30 NOVIEMBRE DE 2025</td> <td style="text-align: center;">DICIEMBRE DE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR AÑO 2026</td> </tr> </tbody> </table> <p>Factura del mes anterior con sus respectivos soportes, como máximo el segundo día de cada mes para analizar, hacer correcciones, firma de actas y enviar a pago.</p> | PAGO | CORTE | PAC | VALOR | 2 | 30 ABRIL DE 2025 | MAYO DE 2025 | De acuerdo a facturación | 3 | 31 MAYO DE 2025 | JUNIO DE 2025 | 4 | 30 JUNIO DE 2025 | JULIO DE 2025 | 5 | 31 JULIO DE 2025 | AGOSTO DE 2025 | 6 | 31 AGOSTO DE 2025 | SEPTIEMBRE DE 2025 | 7 | 30 SEPTIEMBRE DE 2025 | OCTUBRE DE 2025 | 8 | 31 OCTUBRE DE 2025 | NOVIEMBRE DE 2025 | 9 | 30 NOVIEMBRE DE 2025 |
| PAGO | CORTE | PAC | VALOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 30 ABRIL DE 2025 | MAYO DE 2025 | De acuerdo a facturación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 31 MAYO DE 2025 | JUNIO DE 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 30 JUNIO DE 2025 | JULIO DE 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 31 JULIO DE 2025 | AGOSTO DE 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 31 AGOSTO DE 2025 | SEPTIEMBRE DE 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 30 SEPTIEMBRE DE 2025 | OCTUBRE DE 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 31 OCTUBRE DE 2025 | NOVIEMBRE DE 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 30 NOVIEMBRE DE 2025 | DICIEMBRE DE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR AÑO 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |


| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |

| | | |
|--|--|--|
| | FORMA DE PAGO | <p>La forma de pago establecida no impide que, tras cumplirse la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago antes, si hay disponibilidad de recursos en el PAC; El desembolso se efectuará, previo al cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO.</p> <p>Notas:</p> <ol style="list-style-type: none"> El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aeroespacial Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. |
| | REQUISITOS JURIDICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION | <ol style="list-style-type: none"> Certificado de existencia y representación legal o documento de constitución de la Unión temporal o consorcio. Acreditación de la capacidad del representante legal o quien haga sus veces para presentar propuesta y suscribir contrato. Fotocopia cedula de ciudadanía. Situación militar. Constancia de cumplimiento de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Cuando aplique). |
| | REQUISITOS ECONOMICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION | <p>Se deberá aportar junto con la cotización los siguientes documentos:</p> <ol style="list-style-type: none"> El RUT Presentar oferta económica conforme a cuadro ANEXO TECNICO Certificación bancaria |
| VALOR OFRECIDO | DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS \$2.500.000 | |
| PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN | La cotización de los servicios solicitados para el presente proceso debe ser enviado máximo el día 17 de FEBRERO del 2025, Al correo angelica.gamboa@fac.mil.co ; rosa.banda@fac.mil.co | |



MY. JENNY ALEXANDRA RAMIREZ CARDOZO


Firma Gerente Proyecto

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |


**ANEXO 1
ESPECIFICACIONES TECNICAS**

ANEXO ESPECIFICACIONES TECNICAS


| ITEM | ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | TIPO | CANT | DESCRIPCIÓN |
|------|----------------------------|------------------|-----------|------|--|
| 1 | Silla de ruedas adulto | Unidad | Universal | 1 | Silla de ruedas estándar en acero, color negro. Apoyabrazos, espaldar y pieceros fijos. Llanta trasera maciza de 24" con aro impulsador y freno. Llanta delantera maciza de 8". Cojinería en cordobán negro. Ancho total: 65 cm. Ancho asiento: 46 cm. Alto llanta trasera: 58 cm. Alto llanta delantera: 20 cm. Alto piso asiento: 50 cm. Alto total: 86,5 cm. Resistencia: 100 Kg. Peso producto: 16 Kg. |
| 2 | Silla de ruedas pediátrica | Unidad | Universal | 1 | Silla de ruedas pediátrica estándar en acero, color negro. Apoyabrazos, espaldar y pieceros fijos. Llanta trasera maciza de 22". Rin radio, con aro impulsador y freno. Llanta delantera maciza de 8". Cojinería en Nylon. Ancho total: 55 cm. Ancho asiento: 35 cm. Alto llanta trasera: 55 cm. Alto llanta delantera: 15 cm. Alto piso asiento: 47 cm. Alto total: 88 cm. Resistencia: 75Kg. Peso producto: 16 Kg. |
| 3 | Bastón de aluminio curvo | Unidad | Ayudas | 1 | Bastón de aluminio curvo con puño blando y anatómico, adaptable a la palma de mano, Con ajustes de altura del puño al suelo. |
| 4 | Bastón de aluminio recto | Unidad | Ayudas | 1 | Bastón de aluminio Recto en aluminio con puño generalmente blando y anatómico, adaptable a la palma de mano, Con ajustes de altura del puño al suelo. |
| 5 | Bastón de tres patas | Unidad | Ayudas | 1 | Bastón de tres patas Alto: 73-96cm Tamaño:77*30*46cm Pasamanos sólidos, antideslizantes y resistentes al desgaste, regulable en altura, tubo de acero de aleación de aluminio, más sólido, con tres patas de goma, antideslizante, con un peso de hasta 100 kg |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |


| | | | | | |
|----|--|--------|--------|---|---|
| 6 | Bastón de cuatropatas | Unidad | Ayudas | 1 | Bastón de cuatro patas. Alto: 73-96cm Tamaño 77*30*46cm Pasamanos sólidos, antideslizantes y resistentes al desgaste, regulable en altura, tubo de acero de aleación de aluminio, más sólido, con cuatro patas de goma, antideslizante, con un peso de hasta 100 kg |
| 7 | Bastón con puño y codo compacto en plástico | Unidad | Ayudas | 1 | Bastón con puño y codo compacto en plástico, con regulación de altura del apoyo del codo. Caña de aluminio endurecido. |
| 8 | Muleta de aluminio estándar para adulto | Unidad | Ayudas | 1 | Muleta de aluminio estándar adulto, de tubo con centro de doble extrusión con ajuste de clavija a presión facilita el ajuste de la altura de la muleta en incrementos de 1". Las puntas antideslizantes recubiertas de vinilo, de tamaño extra grande, proporcionan un excelente agarre, con ajuste sencillo de la tuerca de mariposa para las empuñaduras, almohadilla para apoyar las axilas y empuñadura cómodas y durables. |
| 9 | Muleta de aluminio estándar para niño | Par | Ayudas | 1 | Muleta de aluminio estándar niño, de tubo con centro de doble extrusión con ajuste de clavija a presión facilita el ajuste de la altura de la muleta en incrementos de 1". Las puntas antideslizantes recubiertas de vinilo, de tamaño extra grande, proporcionan un excelente agarre, con ajuste sencillo de la tuerca de mariposa para las empuñaduras, almohadilla para apoyar las axilas y empuñadura cómodas y durables. |
| 10 | Medias de compresión graduada 10-15mmHg Tallas S-M-L-XL (pantimedias) | Par | Blanda | 1 | Medias de compresión graduada 10- 15mmHg Tallas S-M-L-XL (pantimedias) |
| 11 | Medias de compresión graduada 10-15mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta el muslo) | Par | Blanda | 1 | Medias de compresión graduada 10- 15mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta el muslo) |
| 12 | Medias de compresión graduada 10-15mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta la | Par | Blanda | 1 | Medias de compresión graduada 10- 15mmHg. Tallas S-M-L-XL (hasta la rodilla) |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |


| | | | | | |
|----|---|-----|--------|---|--|
| | rodilla) | | | | |
| 13 | Medias de compresión graduada 15-20mmHg Tallas S-M-L-XL (pantimedias) | Par | Blanda | 1 | Medias de compresión graduada 15- 20mmHg. Tallas S-M-L-XL (pantimedias) |
| 14 | Medias de compresión graduada 15-20mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta el muslo) | Par | Blanda | 1 | Medias de compresión graduada 15- 20mmHg. Tallas S-M-L-XL (hasta el muslo) |
| 15 | Medias de compresión graduada 15 20mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta la rodilla)- | Par | Blanda | 1 | Medias de compresión graduada 15-20mmHg. Tallas S-M-L-XL (hasta la rodilla) |
| 16 | Medias de compresión graduada 20-30mmHg Tallas S-M-L-XL (pantimedias) 20mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta la rodilla) | Par | Blanda | 1 | Medias de compresión graduada 20- 30mmHg. Tallas S-M-L-XL (pantimedias) Tallas S-M-L-XL (hasta la rodilla) |
| 17 | Medias de compresión graduada 20-30mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta el muslo) | Par | Blanda | 1 | Medias de compresión graduada 20- 30mmHg. Tallas S-M-L-XL (hasta el muslo) |
| 18 | Medias de compresión graduada 20-30mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta la rodilla) | Par | Blanda | 1 | Medias de compresión graduada 20- 30mmHg. Tallas S-M-L-XL (hasta la rodilla) |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |


| | | | | | |
|----|--|--------|--------|---|--|
| 19 | Medias de compresión graduada 30-40mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta el muslo) | Par | Blanda | 1 | Medias de compresión graduada 30- 40mmHg. Tallas S-M-L-XL (hasta el muslo) |
| 20 | Medias de compresión graduada 30-40mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta la rodilla) | Par | Blanda | 1 | Medias de compresión graduada 30- 40mmHg. Tallas S-M-L-XL (hasta la rodilla) |
| 21 | Taloneras en gel -Tamaños S-M-L | Par | Blanda | 1 | Taloneras en gel - Tamaños S-M-L |
| 22 | Collar ó Collarín Cervical Blando Anatómico Tallas S-M-L-XL | Unidad | Blanda | 1 | Collar Cervical Blando fabricado en poliuretano de alta densidad que disminuye lamovilidad del cuello y reduce la presión sobre las vértebras.Tallas S-M-L-XL |
| 23 | Collarín Cervical Blando Recto-Tallas S-M-L-XL | Unidad | Blanda | 1 | Collar cervical en espuma de poliuretano revestido contejido de algodón. Diseño Recto. El collarín está indicado para tratamientos que precisen una inmovilizacióncervical suave. |
| 24 | Collarín cervical Semirigido Anatomico Tallas S-M-L-XL | Unidad | Blanda | 1 | Soporte cervical de corte anatómico en poliuretano con refuerzo interno de alta densidad, recubierto con tejidotubular y ajustable con cierre de contacto Tallas S-M-L-XL |
| 25 | Collarín cervicalrigido regulable en alturaTallas S-M-L-XL | Unidad | Blanda | 1 | Soporte cervical de corte anatómico en poliuretano con refuerzo interno de alta densidad, recubierto con tejidotubular y ajustable con cierre de contacto. Tallas S-M-L-XL |
| 26 | Collarín cervical rigido Regulable en altura con apoyo del menton Tallas S-M- L-XL | Unidad | Blanda | 1 | Soporte cervical compuesto por dos piezas en termoplástico de baja densidad con los bordes almohadillados y forrados., Polietileno de 1mm. y piel sintética, diseño ergonómico para conseguir una posición del raquis cervical neutra, ligero apoyo esternal, cómodo, regulable en altura con flejemetálico y regulable en contorno con velcro, conapoyo en mentón.Tallas S-M-L-XL |
| 27 | Collarín cervicalrigido Philadelphia | Unidad | Blanda | 1 | Se trata de una ortesis bivalva fabricada en termoplástico moldeable a baja temperatura, generalmente plastazote de 10 mm de espesor, y |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |


| | | | | | |
|----|---|--------|---------|---|---|
| | | | | | reforzada con piezas de termoplástico rígido en la zona anterior y posterior, que le dan consistencia y estabilidad. El cierre de las valvas se hace con tiras de velcro. Tallas S-M-L-XL |
| 28 | Collarín cervical rígido Philadelphia Traq. | Unidad | Blanda | 1 | Se trata de una ortesis bivalva, rígido en la zona anterior y posterior, que le da consistencia y estabilidad (Variante Philadelphia). Dotado de una abertura anterior que permite que al paciente se le pueda incorporar una cánula traqueal de urgencia, así como su limpieza y revisión. Con este modelo se facilita al personal sanitario tener un acceso rápido a la toma del pulso de la carótida y llevar a cabo otras manipulaciones de urgencia. |
| 29 | Estabilizador 961 para Collarín cervical rígido Philadelphia | Unidad | Blanda | 1 | Permite inmovilizar al paciente después de un traumatismo grave con un mayor soporte que un collarín rígido. Este accesorio ha sido desarrollado para obtener una estabilización mayor del cuello en aquellos pacientes que requieran un grado superior de inmovilización en flexión o hiperextensión de esta zona, brinda facilidad de colocación por los cierres laterales de Velcro®, cuenta con remaches de plástico radiotransparentes. |
| 30 | Órtesis cervico-torácica I.M.O. | Unidad | Órtesis | 1 | Órtesis cervical tipo IMO- Socer: Soporte Inmovilizador Mentoniano Occipital. Este tipo de apoyo dorsal permite al paciente tumbarse con comodidad, mientras la cabeza permanece inmóvil. Ayuda a mejorar la función de las vértebras cervicales, al tiempo que inmoviliza la primera región de la columna vertebral. Esta ortesis posee una placa posterior de polietileno y una banda graduable que sustituye el soporte mentoniano. |
| 31 | Clavisan Inmovilizador de Clavícula – Tallas: Pediátrico-S-M-L-XL | Unidad | Blanda | 1 | El inmovilizador de clavícula es un sistema universal para soporte e inmovilización de clavícula. Tratamiento acronio-claviculares. Este inmovilizador de clavícula está compuesto por cojín posterior de foam recubierto con tejido tubular de algodón 100% de tacto agradable y transpirable con cuatro anillas cosidas. Tallas S-M-L-XL - Pediátrico. |
| 32 | Ortesis Hemisafe | Unidad | Órtesis | 1 | Órtesis de hombro fabricada en material transpirable, diseñada para dar soporte a la subluxación unilateral producida por una hemiplejía. Posiciona la cabeza del húmero en la cavidad glenoidea y la escápula en rotación externa, proporcionando un patrón normal que permite al paciente tener movilidad. Incorpora una almohadilla que se puede utilizar para producir una abducción de la extremidad superior. Tallas S-M-L-XL |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |


| | | | | | |
|----|--|--------|---------|---|--|
| 33 | Hombro Top Line | Unidad | Blanda | 1 | Se utiliza para esguinces leves y prevención de esguinces durante la práctica deportiva, tendinitis y post traumatismo del hombro. Fabricadas en material transpirable. Diseñadas para dar soporte a la subluxación unilateral producida por una hemiplejía. Efectos: Inmovilización de la articulación del hombro y codo. Indicaciones: Síndrome del hombro doloroso. Fracción subcapital del húmero. Tratamientos post-quirúrgicos. Tallas S-M-L-XL |
| 34 | Órtesis de abducción de hombro | Unidad | Órtesis | 1 | La ortesis de abducción de hombro a 15° o 30° permite una inmovilización de codo y hombro a la vez que mantiene una abducción de hombro regulable a 15° o 30°. Fabricada en tejido transpirable que permite que el aire circule evitando así posibles irritaciones de la piel. Talla: Universal |
| 35 | Cabestrillo inmovilizador de hombro Tipo Vietnam Pediátrico y adulto | Unidad | Blanda | 1 | El cabestrillo tipo Vietnam con inmovilizador de hombro es uno de los más utilizados. Tiene una faja que recubre todo el cuerpo además de tener la función de inmovilizar. Talla Universal. Esto previene movimientos contraindicados para una buena recuperación como el movimiento escapulo-humeral. Ideal para: Procesos inflamatorios que requieran inmovilización, fracturas de clavícula y humero, lesiones de brazo/muñeca, hombro dislocado, sujeción de brazos. |
| 36 | Cabestrillo inmovilizador de hombro Tipo Sling Pediátrico y adulto | Unidad | Blanda | 1 | El cabestrillo Sling es el sistema universal para inmovilización de hombro, confeccionado en un tejido especial acolchado que permite la adherencia del velcro en toda la superficie del soporte. De fabricación entalla única, su sólida construcción le hace ser un soporte seguro y cómodo para el paciente. |
| 37 | Ortesis Humerus Comfort | Unidad | Ortesis | 1 | Ortesis de humero diseñada para el tratamiento no quirúrgico de las fracturas diafisarias cerradas del humero y para el tratamiento postquirúrgico de la fractura de la diáfisis del humero abierta. Tallas S-M-L-XL |
| 38 | Cabestrillo tipo bolsa Tallas: Pediátrico-Adulto-S-M-L-XL | Unidad | Blanda | 1 | Cabestrillo tipo Bolsa De Pecho Transpirable. Proporciona un soporte apropiado al brazo, antebrazo, muñeca y mano. Indicado durante la recuperación de huesos fracturados, torceduras, post- cirugías e inmovilización con yesos, garantizando mayor comodidad y estabilidad. |
| 39 | Cincha de epicondilitis TopLine | Unidad | Blanda | 1 | Diseño anatómico y deportivo. Inserto de silicona 100% y grado médico. Cincha de cierre para adecuar la presión bilateral. Acciones: Aporta |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |


| | | | | | |
|----|---|--------|---------|---|--|
| | | | | | compresión regulable, calor y mejora de la capacidad propioceptiva del usuario. Indicaciones: Epicondilitis (codo detenista) y epitrocleitis (codo degolfista). |
| 40 | Codera neopreno - Tallas S-M-L-XL | Unidad | ortesis | 1 | Codera epicondilitis neopreno top line. Es una ortesis de codo ideal para usuarios que practican deporte y necesitan un mecanismo de prevención o de soporte para proteger la zona del codo que tienen lesionada. Además, esta codera ortopédica está fabricada con un neopreno térmico que aporta calor terapéutico sobre las articulaciones y de esta forma se acorta el tiempo de recuperación, mejora el precalentamiento y el alivio del dolor. |
| 41 | Codera elástica con inserto de gel y cincha Tallas S-M-L-XL | Unidad | Blanda | 1 | Soporte de codo de compresión suave con zona de ajuste en la articulación. Protege la articulación en momentos de sobre esfuerzo y alivia los síntomas provocados por pequeños traumas locales. Indicaciones: Tratamiento de la epicondilitis lateral y medial. |
| 42 | Órtesis de codo ROM Telescópica | Unidad | ortesis | 1 | Es una ortesis de codo con articulación monocéntrica unilateral que permite un perfecto control de la amplitud de movimientos. Y también asegura una correcta inmovilización del codo. Así se consigue mantener la posición articular adecuada y facilita la recuperación de la funcionalidad articular. Además proporciona alivio del dolor. |
| 43 | Brace muñeca tubular elástica ó muñequera ortopédica- Tallas S-M-L-XL | Unidad | Blanda | 1 | Brace muñeca tubular elástica - Tallas S-M-L-XL |
| 44 | Órtesis funcional de mano | Unidad | ortesis | 1 | Diseñada en tejido transpirable para el tratamiento de contracturas moderadas en muñeca, mano y dedos. Dispone de un tirante de muñeca, para mantenerla en la posición adecuada y conseguir un estiramiento progresivo. Contractura de mano con o sin. |
| 45 | Órtesis pasiva de muñeca con pulgar corta de (Quervain) Tallas S-M-L-XL | Unidad | ortesis | 1 | Rizartrosis del pulgar. Inmovilización postraumática en articulación metacarpo falángica del 1er. Dedo. Síndrome del túnel carpiano. |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |


| | | | | | |
|----|---|--------|---------|---|---|
| 46 | Órtesis pasiva de muñeca con pulgar larga Tallas S-M-L-XL | Unidad | ortesis | 1 | Fabricada en material elástico que ofrece máxima adaptación y comodidad con fleje palmar extraíble y moldeable. Muñequera larga que brinda soporte firme y descarga las articulaciones carpo metacarpianas. Indicaciones: Estabilización y protección del pulgar, protección de las articulaciones arpo metacarpianas; rizartrosis de pulgar, lesiones de las articulaciones carpo metacarpianas. |
| 47 | Órtesis CMC de Push | Unidad | ortesis | 1 | La Órtesis CMC Push estabiliza la articulación basal del pulgar (CMC-1) y coloca el pulgar en una posición funcional. Esto garantiza una función óptima de la mano y reduce síntomas como dolor o pérdida de fuerza. |
| 48 | Órtesis de pulgar larga con placa Top Line transpirable | Unidad | ortesis | 1 | Alivia el dolor del pulgar mediante compresión y calor, alivia los síntomas provocados por pequeños traumas locales. |
| 49 | Férula distal Stack | Unidad | Blanda | 1 | La férula de stack está indicada en procesos dolorosos por traumatismo directo de la falange distal de los dedos o arrancamientos del extensor a nivel de su inserción en la cara dorsal de la falange distal. |
| 50 | Férula proximal Stack | Unidad | Blanda | 1 | Férula inmovilizadora de la articulación interfalángica proximal. Inmovilizan y estabilizan las articulaciones interfalángicas. |
| 51 | Férulas inmovilizadoras para dedos tipo baseball y tipo pulpo Tallas S-M-L-XL | Unidad | Blanda | 1 | Férulas inmovilizadoras para dedos tipo baseball y tipo pulpo Tallas S-M-L-XL |
| 52 | Faja Dorso-lumbar tipo Camp. Tallas S-M-L-XL-XXL | Unidad | Blanda | 1 | Faja dorso lumbar indicada para pacientes con lesiones a este nivel. Con los tirantes conseguimos la retroimpulsión de los hombros y nos sirven para corregir malas posturas cifóticas. Se suministran con dos palas en acero muelle plastificadas para su uso, si procede. TALLAS M-L-XL-XXL |
| 53 | Faja Semirrígida Dorso-lumbar Elcross Gold Tallas S-M-L-XL-XXL | Unidad | Blanda | 1 | Faja dorso lumbar semirrígida fabricada en material tricapa de gran transpirabilidad que se adapta perfectamente al contorno. Ayudas para el cierre y sujeción que facilitan la colocación en pacientes con capacidades físicas disminuidas. TALLAS M-L-XL-XXL |
| 54 | Faja Dorso- | Unidad | Blanda | 1 | Faja dorso lumbar fabricada con un material |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |


| | | | | | |
|----|---|--------|---------|---|--|
| | lumbar Elcross Light Tallas S-M-L-XL-XXL | | | | elástico muy consistente que aporta un 50% más de compresión que los utilizados convencionalmente aumentando la contención lumbar. Tejido base bicapa de Lycra, más fino y más transpirable. TALLAS M-L-XL-XXL |
| 55 | Faja Sacrolumbar tipo Camp. Tallas S-M-L-XL-XXL | Unidad | Blanda | 1 | Faja sacrolumbar tipo Camp. con cierre central diseñada para personas de estaturabaja o cuando el prescriptor o el técnico prefieran que se utilice una faja más corta por la localización de una determinada lesión. Tallas S-M-L-XL-XXL |
| 56 | Faja Sacrolumbar Semirrígida con tensor Tallas S-M-L-XL-XXL | Unidad | Blanda | 1 | Faja sacrolumbar semirrígida que promueve contención, soporte y apoyo lumbar. Tallas S-M-L-XL-XXL |
| 57 | Faja Sacrolumbar Alta Tallas S-M-L-XL-XXL | Unidad | Blanda | 1 | Faja sacrolumbar alta, promueve sujeción sacrolumbar, perfecta adaptación anatómica, comodidad de uso y tacto suave en contacto con la piel. Indicaciones: Lumbago, lumbociática, procesos degenerativos, atonía y debilidad muscular; además de usarse en tratamientos pre y post-quirúrgicos. Tallas S-M-L-XL-XXL |
| 58 | Faja Sacrolumbar Reforzada Tallas S-M-L-XL-XXL | Unidad | Blanda | 1 | Faja Sacrolumbar reforzada. Indicada para la prevención y tratamiento de lumbalgias y ciáticas tanto agudas como crónicas, artrosis vertebral dolorosa, fatigas lumbares, descalcificaciones, desviaciones ligeras, reumatismos, traumatismos lumbares, protección de la pared abdominal en eventraciones, correcciones de desviaciones posturales y periodos post-operatorios. Tallas S-M-L-XL-XXL |
| 59 | Corsé Boston | Unidad | Ayudas | 1 | Es una ortesis Toraco-Lumbo- Sacra (TLSO) simétrica. Se emplea en escoliosis lumbares, toracolumbares o torácicas con ápex por debajo de T7 y para cifosis, hiperlordosis o estabilización raquídea postquirúrgica. Sus principales funciones son Evitar la progresión de las curvas escolioticas o cifóticas. Talla: Sobre medidas |
| 60 | Corsé de Milwaukee | Unidad | Ayudas | 1 | El corsé de Milwaukee es una ortesis cervico-toraco-lumbo- sacra (CTLSSO) compuesta por un anillo cervical, una cesta pélvica, una supraestructura y elementos auxiliares de corrección. El Corsé tiene como objetivo evitar la progresión de las curvas escolioticas y cifóticas, corregir la magnitud de dichas curvas, ya sean de origen idiopático, traumático o paralítico o mantener la deformidad de las curvas hasta completar el crecimiento o esperar el tratamiento quirúrgico. |
| 61 | Marco de hiperextensión | Unidad | ortesis | 1 | Órtesis rígida, de duraluminio anodizado, para mantener la columna vertebral en hiperextensión, |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |


| | | | | | |
|----|---|--------|---------|---|---|
| | n con apoyo en pubis regulable | | | | limitando los movimientos anteroposteriores y laterales.Capacidad de regulacióncontinúa de las placasesternales, laterales y pélvicas(ancho, alto y pelvis), para una mejor adaptación. Estas placas están acolchadas para proporcionar mayor comodidad al paciente. La placa esternal es basculante para un mejor ajuste. Las bandas laterales son rectas, con lo que se mejora la regulación vertical y la comodidad. Indicaciones: Fracturas vertebrales por compresión. Osteoporosis.Luxaciones. Artritis vertebral |
| 62 | Ortesis de columnaó Corsé taylor | Unidad | Ortesis | 1 | Las órtesis de tronco sondispositivos que actúan como apoyo externo sobre la estructura de la columnavertebral, realizando funcionesasociadas a la corrección músculo esqueléticas,limitación de la movilidad, sujeción y estabilización vertebral y apoyo a la descarga de la mecánica corporal. El Corsé Taylor dispone de una estructura dorsal de duraluminio con amplia regulación en altura y cinchas de hombro de longitud variable, que lo hace muy flexible para distintos pacientes y muy cómodo de adaptar. Cinchas de hombro almohadilladas de longitud variable que se adaptan al usuario de forma muy sencilla independientemente de su altura. Al ser un materialtranspirable se consigue una prenda más cómoda y mejor tolerada |
| 63 | Órtesis de abducción de cadera Kindi Pediátrico | Unidad | Ortesis | 1 | Apertura rápida y cómoda concierres de velcro. La abducción es independiente en cada cadera. Almohadillado en cintura ymuslos. Estructura de duraluminio en cintura y aluminio en los corseletes. Lasbarras son de acero inoxidable. |
| 64 | Férula de DennisBrown Pediátrico | Unidad | Ortesis | 1 | Férula Dennis Brown es una Ortesis para ayudar a losniños a mantener la cadera ensu posición de maneracómoda y ligera. |
| 65 | Abductor de cadera graduable (Pañal de Frejka) Pediátrico | Unidad | Ortesis | 1 | Ideal para el tratamientoincruento de la displasia de cadera en el recién nacido. Mantiene una abducción de 75° y una flexión de 90° con rotación externa gracias a un separador fijo metálico. Disponible en 3 tallas que se adecuan perfectamente al bebé. |
| 66 | Arnés de Pavlik Pediátrico | Unidad | Ortesis | 1 | El arnés de Pavlik es una férula suave. Se utiliza máspara el tratamiento de niños con displasia del desarrollo dela cadera (DDC). Ayuda a mantener las caderas y las rodillas del niño doblada y los muslos separados. También puede ayudar a promover la curaciónen bebés con fémures rotos. |
| 67 | Órtesis post-quirúrgica de abducción de cadera | Unidad | Ortesis | 1 | Esta ortesis consta de cesta pélvica, muslera y articulación de cadera con flexo-extensión y aducción-abducción. En ladislocación posterior la ortesisse debe regular en una flexiónentre 0 y 60 |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |


| | | | | | |
|----|---|--------|---------|---|---|
| | Adulto | | | | grados (nunca en 90 grados), y en una abducción entre 10 y 15 grados. |
| 68 | Muslera Top Line | Unidad | Ortesis | 1 | Ortesis de talla única de forma cónica con doble banda de cierre, que permite al usuario una compresión y adaptación regulable. Indicación: Roturas fibrilares del cuádriceps. |
| 69 | Muslera Elástica | Unidad | Blanda | 1 | Confeccionada en tejido elástico de punto transpirable sin costuras lo que evita rozamientos molestos; muy resistente y suave ofreciendo un mayor confort. Efectos: Soporte y compresión. Indicaciones: Prevención de desgarros musculares, tanto en cuádriceps y abductores como en isquiotibiales y musculatura aproximadora. Soporte y protección para actividades deportivas y laborales. |
| 70 | Pantorrillera TopLine | Unidad | Blanda | 1 | Tras lesiones en la pantorrilla. Para tratamiento después de lesiones deportivas. Roturas fibrilares de los gemelos, distensiones musculares y pos traumatismos. |
| 71 | Pantorrillera Elástica | Unidad | Blanda | 1 | Pantorrillera elástica funcional confeccionada con tejido elástico transpirable de punto tridimensional. Sin costuras, lo que permite un uso cómodo y evita rozamientos molestos. Confeccionada con un material textil resistente reforzado en sus extremidades, ofrece una adecuada adaptación anatómica y durabilidad. Ortesis evolutiva con 2 grados de estabilización incluye cinchas elásticas extraíbles para una compresión personalizada, estimular la circulación sanguínea y aliviar la presión en la zona dolorida. Con puntos de silicona en su interior que evitan la migración durante la actividad. Indicaciones: -Distensión y contusión muscular -Desgarro o rotura de fibras musculares -Irritación postoperatoria y posttraumática |
| 72 | Inmovilizador Universal de rodilla - Talla Joven - Talla Adulto | Unidad | Blanda | 1 | Inmovilizador diseñado en tres piezas unidas mediante Velcro |
| 73 | Rodillera par aligamentos Top Line | Unidad | Blanda | 1 | Fabricada en neopreno de 5mm. Dispone de 4 estabilizadores laterales (2 a cada lado), que limitan los movimientos de varo y valgo. Controla insuficiencias del ligamento anterior, posterior o ambos y movimientos laterales de rodilla y permite al usuario controlar la compresión; gracias a sus propiedades térmicas permite el alivio de dolor y facilita la recuperación. |
| 74 | Brace de Rodilla con férula y tope lateral | Unidad | Blanda | 1 | Brace de Rodilla con férula y tope lateral |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |

| | | | | | |
|----|--|--------|---------|---|---|
| 75 | Rodillera telescópica post-quirúrgica ROM | Unidad | Blanda | 1 | Rodillera con articulación rom en incrementos de 10° permitiendo el control de la extensión desde 0° a 90° y de la flexión desde 0° hasta 120°. Cuenta con barras laterales telescópicas (de 50 cm hasta 62 cm) que ofrecen una fácil adaptación a las necesidades del paciente. Indicaciones: Inmovilización postquirúrgica o postraumática donde pueda ser necesaria la regulación de la flexo extensión de la rodilla. |
| 76 | Cincha patelar Top Line | Unidad | ortesis | 1 | Ortesis que ofrece libertad de movimiento. Indicaciones: Osgood-Schlatter, condromalacia rotuliana, tendinitis rotuliana y acciones deportivas con extensión forzada de la rodilla. |
| 77 | Rodillera patelar neopreno Tallas S-M-L-XL | Unidad | Blanda | 1 | Rodillera patelar neopreno -Tallas S- M-L-XL |
| 78 | Rodillera elástica con rodete rotuliano de gel Tallas S-M-L-XL | Unidad | Blanda | 1 | Rodillera estabilizadora de compresión media, transpirable y con rodete rotuliano de gel y estabilizadores laterales. Protege de momentos de sobreesfuerzo y alivia los síntomas de pequeños traumas locales. Efectos: termo compresión, descarga, protección, centrado de rótula, estabilidad y adaptación a anatomías específicas. La rodillera está indicada para lesiones del cartílago patelar, inestabilidad de rodilla y la inserción del tendón. |
| 79 | Brace Tobillo neopreno Tallas S-M-L-XL | Unidad | Blanda | 1 | Brace Tobillo neopreno-Tallas S-M-L- XL |
| 80 | Estabilizador Medio-Lateral de Tobillo | Unidad | Ortesis | 1 | Ortesis bivalva para la estabilización medio-lateral de tobillo Manteniendo la articulación en posición funcional. Indicaciones: Esguinces de tobillo, inestabilidades de la articulación del tobillo y tendinitis. Efectos: Soporte, compresión y estabilización medio lateral. |
| 81 | Walker fijo | Unidad | Blanda | 1 | Inmovilización de la articulación tibio-tarsiana. |
| 82 | Walker ROM articulado | Unidad | ortesis | 1 | Órtesis que limita y controla el rango de movimiento tras un traumatismo o intervención quirúrgica. Facilita la deambulacion temprana y la ampliación paulatina del rango de movimiento. El sistema de articulación ROM facilita la ampliación progresiva del ángulo de flexo extensión del tobillo en el periodo de rehabilitación. Ofrece ajustes de flexo-extensión de la articulación entre 45° de flexión plantar y 30° de dorsi-flexión en incrementos de 7,5°. Se bloquea en posiciones fijas de 0°, 7,5°, 15°, 22,5° y 30° de Flexión dorsal y plantar. |
| 83 | Walker | Unidad | ortesis | 1 | El Walker pediátrico es una ortesis de pie-tobillo, |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |


| | | | | | |
|----|---|--------------|---------|---|---|
| | pedátrico de Berg | | | | diseñadapara tratar diversas patologíasde la zona que requiera de la inmovilización de la articulación. En general, la ortesis se fabrica con un material acolchado que evita rozar la pie y dañarla. Esta ortesis suele requerir de una adaptación concreta que se hará por el especialista. Indicaciones: - Fracturas de Tallo verde –Traumatismos – Intervenciones quirúrgicas Esguinces y lesiones ligamentosas -Apoyo adicional. |
| 84 | Plantillas correctoras para pie plano (diferentes tallas) | Unidad | blanda | 1 | Plantillas correctoras para pieplano (diferentes tallas) |
| 85 | Plantillas de silicona | Unidad | blanda | 1 | Plantillas de silicona estándar |
| 86 | Protector plantar | Unidad | blanda | 1 | Ideal para la protección y aliviodel dolor del antepié. Ayuda a reducir las callosidades al tiempo que relaja la zonametatarsal. Indicación: Metatarsalgia. |
| 87 | Banda con almohadilla metatarsal | Unidad | blanda | 1 | Banda elástica conalmohadilla metatarsal de gel, con forma de corazón asegurala amortiguación en la parte demetatarso. Indicaciones: -Alivio de la zona metatarsal. –Sobrecargas metatarsales.- Callosidades metatarsales. |
| 88 | Talonera de silicona para espolón calcáneo | Unidad | blanda | 1 | Taloneras para espolón calcáneo fabricadas en silicona con 2 densidades, la zona central más blanda para descargar el espolón y ayudara que desaparezca y el resto más consistente para darle durabilidad. |
| 89 | Órtesis correctora nocturna para Hallux Valgus | Unidad | ortesis | 1 | Órtesis correctora nocturna para alinear desviación en valgo deldedo gordo del pie. |
| 90 | Corrector diurno de Hallux Valgus | Unidad | blanda | 1 | Consta de una banda elástica alrededor del empeine y un capuchón para el primer dedoque se prolonga con una cinta elástica por detrás del tendón de Aquiles y cierra con velcro para ejercer tracción hasta la posición óptima. Indicaciones: Corrección postural del Hallux-Valgus. |
| 91 | Botas ortopédicas tallas niños | Unidad | ortesis | 1 | Botas ortopédicas tallas niñosobre medidas |
| 92 | Botas ortopédicas tallas adultos | Unidad | ortesis | 1 | Botas ortopédicas tallasadultos-sobre medidas |
| 93 | Ortesis Antiequino | Par ó Unidad | ortesis | 1 | Las ortesis antiequino ayudan a levantar el empeine, consiguiendo así una marcha fisiológica y evitando caídas. Diferentes modelos de ortesis antiequino: Antiequinos en tejido y elásticos: Indicados en equinismos leves, cuando lapersona |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |

| | | | | | |
|----|---------------------------------------|--------|---------|---|---|
| | | | | | <p>conserva movilidad en los dedos y tiene algo de control de la flexo-extensión y que no tienen tanta fuerza como una ortesis de materiales rígidos. Se utiliza también como segunda ortesis para llevar con calzado abierto o sandalias en épocas de calor.</p> <p>Antiequinos de termoplástico: Mantienen el pie en un ángulo constante de 90°, al caminar la ortesis levanta el empeine evitando caídas y lesiones.</p> <p>Antiequino en fibra de carbono: Ortesis activa muy ligera, para personas con un nivel de actividad alto, permite al paciente andar y correr sin necesidad de correas, manteniendo la posición dinámica del conjunto pie-tobillo.</p> |
| 94 | Órtesis de corrección multiarticulada | Par | Ortesis | 1 | Para alinear la deformidad en varo y en abducción del antepié. |
| 95 | Audífonos Intraauriculares | Unidad | Ortesis | 1 | Ayuda auditiva-amplificadora auditiva. Los Audífonos intrauriculares (In-the-ear, ITE) se colocan completamente en el oído externo y se usan en casos de pérdida de audición que va de leve a severa (Hipoacusia). |
| 96 | Suspensorio | Unidad | blanda | 1 | Suspensorio Algodón, Varias Tallas. Es un tipo de calzoncillo diseñado para proteger los genitales masculinos durante una actividad vigorosa o deportiva. Indicaciones: Espermatocele, hematocele, hidrocele o varicocele. |
| 97 | Colchón antiescaras | Unidad | blanda | 1 | El colchón antiescaras M7 está diseñado para el tratamiento y prevención de escaras de primer estadio para uso a corto plazo y en terapias domiciliarias. El colchón es de PVC compuesto por 130 celdas de burbujas de 7cm de altura, particularmente confortable, permite un correcto posicionamiento sobre la cama gracias a sus solapas de adhesión extras ubicadas en ambos extremos de muy fácil instalación, mantenimiento y uso gracias a la posibilidad de ajustar el rango de confort. |


Obligaciones generales y particulares del futuro contratista.

1. Cumplir con las especificaciones técnicas y todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del mismo.
2. Mantener comunicación permanente con el supervisor del contrato, para llevar un control en la facturación y prestación de los servicios, y se compromete a mantener informado al supervisor y cuando este lo requiera, mediante correo electrónico sobre el estado de ejecución del contrato, consumo y valor pendiente por consumir, adicionalmente es obligación del contratista informar al supervisor cuando se haya alcanzado **el 70% de ejecución**, comprometiéndose a no prestar servicios que excedan el valor del 100% pactado en el contrato. Informar de forma inmediata al supervisor del contrato de cualquier anomalía que se presente durante la ejecución del mismo.

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |

3. El contratista cuenta hasta **con tres (03) días hábiles posterior a la suscripción del acta de recibo a satisfacción de bienes y servicios**, para entregar en debida forma la factura y todos los documentos requeridos para el trámite de pago. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020
4. La Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al CONTRATISTA cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del contratista y no tendrá por ello, derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.
5. Una vez aprobada la factura por parte del Supervisor, el Contratista deberá cargarla en la plataforma SECOP II, de acuerdo a los manuales establecidos por Colombia Compra Eficiente
6. Los insumos que no sean entregado a los usuarios y que serán destinados para el tratamiento médico dentro del Establecimiento de Sanidad Militar 81025, se realizará entrega en el Kilómetro 3 Vía Malambo - Atlántico, Comando Aéreo de Combate N° 3 para el Establecimiento de Sanidad Militar N° 81052 al supervisor del contrato, presentando factura y documentos de entrega como soportes
7. El suministro de ortesis y prótesis se realizará únicamente cuando el paciente presente la respectiva autorización firmada por parte del supervisor del contrato y documento de identidad.
8. El contratista se compromete a suministrar los elementos de ortesis y prótesis al paciente en un tiempo no mayor a 08 días hábiles contados a partir de la solicitud efectuada por el usuario con la autorización emitida por parte del Establecimiento de Sanidad Militar CACOM 3. Esto aplica para los elementos en stock y los que se deben fabricar, sujetos a fórmulas médicas.
9. Tanto los elementos que no se encuentran sujetos a especificaciones médicas de elaboración, se deben encontrar a disposición de los usuarios teniendo en cuenta el stock no mayor a dos días para su entrega
10. El contratista dispondrá de una línea telefónica directa con el supervisor para garantizar el suministro de los elementos objeto del contrato, el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre los elementos.
11. El contratista deberá, elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación antela DIAN.
12. Consolidada factura original electrónico, a más tardar el segundo día de cada mes para su respectivo análisis, realización de correcciones; con informe mensual por escrito con registro de fechas, identificación, nombres completos para efectos de control de las cuentas de cobro.
13. Con cada factura del paciente se anexa: Autorización de suministro de ortesis y prótesis por la Oficina de Atención al Usuario, fotocopia de la cédula de ciudadanía, fórmula medica original y fotocopia del acta de comité técnico con concepto favorable (solo aplica para prótesis especiales).
14. El Contratista deberá cargar los documentos de facturación y/o cuenta cobro en el SECOP II.
15. Acreditar que ha dado cumplimiento y se encuentra a paz y salvo frente a las obligaciones con el Sistema Integral de Seguridad Social, y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje (si están obligados de conformidad con el Decreto 862 de 2013).


NOTA: El valor de los artículos de órtesis y prótesis que no estén contenidos en el anexotécnico y sean requeridos por parte de los usuarios del ESM 5282, serán autorizados y cancelados de acuerdo a estudio de mercado, en el cual se evaluarán precios, para hallar un promedio, en todo caso será en acuerdo contratista – supervisor y previa autorización del Ordenador del Gasto, a quien se le deberá exponer las necesidades del elemento y si es caso realizar modificación al contrato.

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |

Los precios ofertados se deben sostener en la cotización en caso que los usuarios del ESM requieran realizar reposición por perdida o daño ocasionando por el paciente, este asumirá el excedente, en relación al valor contratado

ANEXO 2 CUADRO DE PRECIOS

| ITEM | ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | TIPO | DESCRIPCIÓN | Cantidad (días, meses, etc.) | Vlr. unitario | Iva | Valor Unitario con IVA | Valor total con IVA |
|------|----------------------------|------------------|-----------|--|------------------------------|---------------|-----|------------------------|---------------------|
| 1 | Silla de ruedas adulto | Unidad | Universal | Silla de ruedas estándar en acero, color negro. Apoyabrazos, espaldar y pieceros fijos. Llanta trasera maciza de 24" con aro impulsador y freno. Llanta delantera maciza de 8". Cojinería en cordobán negro. Ancho total: 65 cm. Ancho asiento: 46 cm. Alto llanta trasera: 58 cm. Alto llanta delantera: 20 cm. Alto piso asiento: 50 cm. Alto total: 86,5 cm. Resistencia: 100 Kg. Peso producto: 16 Kg. | | | | | |
| 2 | Silla de ruedas pediátrica | Unidad | Universal | Silla de ruedas pediátrica estándar en acero, color negro. Apoyabrazos, espaldar y pieceros fijos. Llanta trasera maciza de 22". Rin radio, con aro impulsador y freno. Llanta delantera maciza de 8". Cojinería en Nylon. Ancho total: 55 cm. Ancho asiento: 35 cm. Alto llanta trasera: 55 cm. Alto llanta delantera: 15 cm. Alto piso asiento: 47 cm. Alto total: 88 cm. Resistencia: 75Kg. Peso producto: 16 Kg. | | | | | |
| 3 | Bastón de aluminio curvo | Unidad | Ayudas | Bastón de aluminio curvo con puño blando y anatómico, adaptable a la palma de mano, Con ajustes de altura del puño al suelo. | | | | | |
| 4 | Bastón de aluminio recto | Unidad | Ayudas | Bastón de aluminio Recto en aluminio con puño generalmente blando y anatómico, adaptable a la palma de mano, Con ajustes de altura del puño al suelo. | | | | | |
| 5 | Bastón de tres patas | Unidad | Ayudas | Bastón de tres patas Alto: 73-96cm Tamaño:77*30*46cm Pasamanos sólidos, antideslizantes y resistentes al desgaste, regulable en altura, tubo de acero de aleación de aluminio, más sólido, con tres patas de goma, antideslizante, con un peso de hasta 100 kg | | | | | |
| 6 | Bastón de | Unidad | Ayudas | Bastón de cuatro patas. Alto: | | | | | |


| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |

| | | | | | | | | | |
|----|--|--------|--------|---|--|--|--|--|--|
| | cuatropatas | | | 73-96cm Tamaño 77*30*46cm Pasamanos sólidos, antideslizantes y resistentes al desgaste, regulable en altura, tubo de acero de aleación de aluminio, más sólido, con cuatro patas de goma, antideslizante, con un peso de hasta 100 kg | | | | | |
| 7 | Bastón con puño y codo compacto en plástico | Unidad | Ayudas | Bastón con puño y codo compacto en plástico, con regulación de altura del apoyo del codo. Caña de aluminio endurecido. | | | | | |
| 8 | Muleta de aluminio estándar para adulto | Unidad | Ayudas | Muleta de aluminio estándar adulto, de tubo con centro de doble extrusión con ajuste de clavija a presión facilita el ajuste de la altura de la muleta en incrementos de 1". Las puntas antideslizantes recubiertas de vinilo, de tamaño extra grande, proporcionan un excelente agarre, con ajuste sencillo de la tuerca de mariposa para las empuñaduras, almohadilla para apoyar las axilas y empuñadura cómodas y durables. | | | | | |
| 9 | Muleta de aluminio estándar para niño | Par | Ayudas | Muleta de aluminio estándar niño, de tubo con centro de doble extrusión con ajuste de clavija a presión facilita el ajuste de la altura de la muleta en incrementos de 1". Las puntas antideslizantes recubiertas de vinilo, de tamaño extra grande, proporcionan un excelente agarre, con ajuste sencillo de la tuerca de mariposa para las empuñaduras, almohadilla para apoyar las axilas y empuñadura cómodas y durables. | | | | | |
| 10 | Medias de compresión graduada 10-15mmHg Tallas S-M-L-XL (pantimedias) | Par | Blanda | Medias de compresión graduada 10- 15mmHg Tallas S-M-L-XL (pantimedias) | | | | | |
| 11 | Medias de compresión graduada 10-15mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta el muslo) | Par | Blanda | Medias de compresión graduada 10- 15mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta el muslo) | | | | | |
| 12 | Medias de compresión graduada 10-15mmHg | Par | Blanda | Medias de compresión graduada 10- 15mmHg.Tallas S-M-L-XL (hasta la rodilla) | | | | | |




| | | |
|--|--------------------|------------------------|
| FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | Vigencia: | 12-12-2024 |


| | | | | | | | | | |
|----|---|-----|--------|--|--|--|--|--|--|
| | Tallas S-M-L-XL (hasta larodilla) | | | | | | | | |
| 13 | Medias de compresión graduada 15-20mmHg Tallas S-M-L-XL (pantimedias) | Par | Blanda | Medias de compresión graduada 15- 20mmHg.Tallas S-M-L-XL (pantimedias) | | | | | |
| 14 | Medias de compresión graduada 15-20mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta elmuslo) | Par | Blanda | Medias de compresión graduada 15- 20mmHg.Tallas S-M-L-XL (hasta el muslo) | | | | | |
| 15 | Medias de compresión graduada 15 20mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta larodilla)- | Par | Blanda | Medias de compresión graduada 15-20mmHg. Tallas S-M-L-XL (hasta larodilla) | | | | | |
| 16 | Medias de compresión graduada 20-30mmHg Tallas S-M-L-XL (pantimedias) 20mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta larodilla) | Par | Blanda | Medias de compresión graduada 20- 30mmHg.Tallas S-M-L-XL (pantimedias) Talla S-M-L-XL (hasta la rodilla) | | | | | |
| 17 | Medias de compresión graduada 20-30mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta elmuslo) | Par | Blanda | Medias de compresión graduada 20- 30mmHg.Tallas S-M-L-XL (hasta el muslo) | | | | | |
| 18 | Medias de compresión graduada 20- 30mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta larodilla) | Par | Blanda | Medias de compresión graduada 20- 30mmHg.Tallas S-M-L-XL (hasta la rodilla) | | | | | |
| 19 | Medias de compresión graduada 30- 40mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta elmuslo) | Par | Blanda | Medias de compresión graduada 30- 40mmHg.Tallas S-M-L-XL (hasta el muslo) | | | | | |
| 20 | Medias de compresión graduada 30-40mmHg Tallas S-M-L-XL (hasta larodilla) | Par | Blanda | Medias de compresión graduada 30- 40mmHg.Tallas S-M-L-XL (hasta la rodilla) | | | | | |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |


| | | | | | | | | | |
|----|---|--------|--------|--|--|--|--|--|--|
| 21 | Taloneras en gel - Tamaños S-M-L | Par | Blanda | Taloneras en gel - Tamaños S-M-L | | | | | |
| 22 | Collar ó Collarín Cervical Blando Anatómico Tallas S-M-L-XL | Unidad | Blanda | Collar Cervical Blando fabricado en poliuretano de alta densidad que disminuye la movilidad del cuello y reduce la presión sobre las vértebras. Tallas S-M-L-XL | | | | | |
| 23 | Collarín Cervical Blando Recto-Tallas S-M-L-XL | Unidad | Blanda | Collar cervical en espuma de poliuretano revestido con tejido de algodón. Diseño Recto. El collarín está indicado para tratamientos que precisen una inmovilización cervical suave. | | | | | |
| 24 | Collarín cervical Semirigido Anatómico Tallas S-M-L-XL | Unidad | Blanda | Soporte cervical de corte anatómico en poliuretano con refuerzo interno de alta densidad, recubierto con tejido tubular y ajustable con cierre de contacto Tallas S-M-L-XL | | | | | |
| 25 | Collarín cervical rígido regulable en altura Tallas S-M-L-XL | Unidad | Blanda | Soporte cervical de corte anatómico en poliuretano con refuerzo interno de alta densidad, recubierto con tejido tubular y ajustable con cierre de contacto. Tallas S-M-L-XL | | | | | |
| 26 | Collarín cervical rígido Regulable en altura con apoyo del mentón Tallas S-M-L-XL | Unidad | Blanda | Soporte cervical compuesto por dos piezas en termoplástico de baja densidad con los bordes almohadillados y forrados., Polietileno de 1mm. y piel sintética, diseño ergonómico para conseguir una posición del raquis cervical neutra, ligero apoyo externo, cómodo, regulable en altura con fleje metálico y regulable en contorno con velcro, con apoyo en mentón. Tallas S-M-L-XL | | | | | |
| 27 | Collarín cervical rígido Philadelphia | Unidad | Blanda | Se trata de una ortesis bivalva fabricada en termoplástico moldeable a baja temperatura, generalmente plastazote de 10 mm de espesor, y reforzada con piezas de termoplástico rígido en la zona anterior y posterior, que le dan consistencia y estabilidad. El cierre de las valvas se hace con tiras de velcro. Tallas S-M-L-XL | | | | | |
| 28 | Collarín cervical rígido Philadelphia Traq. | Unidad | Blanda | Se trata de una ortesis bivalva, rígida en la zona anterior y posterior, que le da consistencia y estabilidad (Variante Philadelphia). Dotado de una abertura anterior que permite que al paciente se le pueda incorporar una cánula traqueal de urgencia, así como su limpieza y revisión. Con este modelo se facilita al personal | | | | | |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |

| | | | | | | | | | |
|----|---|--------|---------|--|--|--|--|--|--|
| | | | | sanitario tener un acceso rápido a la toma del pulso de la carótida y llevar a cabo otras manipulaciones de urgencia. | | | | | |
| 29 | Estabilizador 961 para Collarín cervical rígido Philadelphia | Unidad | Blanda | Permite inmovilizar al paciente después de un traumatismo grave con un mayor soporte que un collarín rígido. Este accesorio ha sido desarrollado para obtener una estabilización mayor del cuello en aquellos pacientes que requieran un grado superior de inmovilización en flexión o hiperextensión de esta zona, brinda facilidad de colocación por los cierres laterales de Velcro®, cuenta con remaches de plástico radiotransparentes. | | | | | |
| 30 | Órtesis cervico-torácica I.M.O. | Unidad | Órtesis | Órtesis cervical tipo IMO-Socer: Soporte Inmovilizador Mentoniano Occipital. Este tipo de apoyo dorsal permite al paciente tumbarse con comodidad, mientras la cabeza permanece inmóvil. Ayuda a mejorar la función de las vértebras cervicales, al tiempo que inmoviliza la primera región de la columna vertebral. Esta ortésis posee una placa posterior de polietileno y una banda graduable que sustituye el soporte mentoniano. | | | | | |
| 31 | Clavisan Inmovilizador de Clavícula – Tallas: Pediátrico-S-M-L-XL | Unidad | Blanda | El inmovilizador de clavícula es un sistema universal para soporte e inmovilización de clavícula. Tratamiento acromioclaviculares. Este inmovilizador de clavícula está compuesto por cojín posterior de foam recubierto con tejido tubular de algodón 100% de tacto agradable y transpirable con cuatro anillas cosidas. Tallas S-M-L-XL -Pediátrico. | | | | | |
| 32 | Ortesis Hemisafe | Unidad | Órtesis | Órtesis de hombro fabricada en material transpirable, diseñada para dar soporte a la subluxación unilateral producida por una hemiplejía. Posiciona la cabeza del húmero en la cavidad glenoidea y la escápula en rotación externa, proporcionando un patrón normal que permite al paciente tener movilidad. Incorpora una almohadilla que se puede utilizar para producir una abducción de la extremidad superior. Tallas S-M-L-XL | | | | | |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |

| | | | | | | | | | |
|----|--|--------|---------|--|--|--|--|--|--|
| 33 | Hombro Top Line | Unidad | Blanda | Se utiliza para esguinces leves prevención de esguinces durante la práctica deportiva, tendinitis y post traumatismo del hombro. Fabricadas en material transpirable. Diseñadas para dar soporte a la subluxación unilateral producida por una hemiplejía. Efectos: Inmovilización de la articulación del hombro y codo. Indicaciones: Síndrome del hombro doloroso. Fracción subcapital del húmero. Tratamientos post-quirúrgicos. Tallas S-M-L-XL | | | | | |
| 34 | Órtesis de abducción de hombro | Unidad | Órtesis | La ortesis de abducción de hombro a 15° o 30° permite una inmovilización de codo y hombro a la vez que mantiene una abducción de hombro regulable a 15° o 30°. Fabricada en tejido transpirable que permite que el aire circule evitando así posibles irritaciones de la piel. Talla: Universal | | | | | |
| 35 | Cabestrillo inmovilizador de hombro Tipo Vietnam Pediátrico y adulto | Unidad | Blanda | El cabestrillo tipo Vietnam con inmovilizador de hombro es uno de los más utilizados. Tiene una faja que recubre todo el cuerpo además de tener la función de inmovilizar. Talla Universal. Esto previene movimientos contraindicados para una buena recuperación como el movimiento escapulo-humeral. Ideal para: Procesos inflamatorios que requieran inmovilización, fracturas de clavícula y humero, lesiones de brazo/muñeca, hombro dislocado, sujeción de brazos. | | | | | |
| 36 | Cabestrillo inmovilizador de hombro Tipo Sling Pediátrico y adulto | Unidad | Blanda | El cabestrillo Sling es el sistema universal para inmovilización de hombro, confeccionado en un tejido especial acolchado que permite la adherencia del velcro en toda la superficie del soporte. De fabricación entalla única, su sólida construcción le hace ser un soporte seguro y cómodo para el paciente. | | | | | |
| 37 | Ortesis Humerus Comfort | Unidad | Ortesis | Ortesis de humero diseñada para el tratamiento no quirúrgico de las fracturas diafisarias cerradas del humero y para el tratamiento postquirúrgico de la fractura de la diáfisis del humero abierta. Tallas S-M-L-XL | | | | | |


| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |

| | | | | | | | | | |
|----|--|--------|---------|---|--|--|--|--|--|
| 38 | Cabestrillo tipobolsa Tallas: Pediátrico- Adulto-S-M- L-XL | Unidad | Blanda | Cabestrillo tipo Bolsa DePecho Transpirable.Proporciona un soporte apropiado al brazo, antebrazo,muñeca y mano. Indicado durante la recuperación de huesosfracturados, torceduras, post- cirugías e inmovilización con yesos, garantizando mayorcomodidad y estabilidad. | | | | | |
| 39 | Cincha de epicondilitis TopLine | Unidad | Blanda | Diseño anatómico y deportivo. Inserto de silicona 100% y grado médico. Cincha de cierre para adecuarla presión bilateral.Acciones: Aporta compresión regulable, calor y mejora de lacapacidad propioceptiva del usuario. Indicaciones:Epicondilitis (codo detenista) y epitrocleitis (codo degolfista). | | | | | |
| 40 | Codera neopreno - Tallas S-M- L-XL | Unidad | ortesis | Codera epicondilitis neopreno top line. Es una ortesis de codo ideal para usuarios que practican deporte y necesitan un mecanismo de prevención o de soporte para proteger la zona del codo que tienen lesionada. Además, estacodera ortopédica está fabricada con un neopreno térmico que aporta calor terapéutico sobre las articulaciones y de esta forma se acorta el tiempo de recuperación, mejora el precalentamiento y el alivio del dolor. | | | | | |
| 41 | Codera elástica con inserto de gel y cincha Tallas S-M- L-XL | Unidad | Blanda | Soporte de codo de compresión suave con zonade ajuste en la articulación. Protege la articulación en momentos de sobreesfuerzo yalivia los síntomas provocadospor pequeños traumas locales. Indicaciones: Tratamiento dela epicondilitis lateral y medial. | | | | | |
| 42 | Órtesis de codoROM Telescópica | Unidad | ortesis | Es una ortesis de codo con articulación monocéntrica unilateral que permite un perfecto control de la amplitud de movimientos. Y también asegura una correcta inmovilización del codo. Así se consigue mantener la posición articular adecuada y facilita la recuperación de la funcionalidad articular. Además, proporcionaalivio del dolor. | | | | | |
| 43 | Brace muñeca tubular elástica ó muñequera ortopédica- | Unidad | Blanda | Brace muñeca tubular elástica - Tallas S-M-L-XL | | | | | |




| | | |
|--|--------------------|------------------------|
| FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | Vigencia: | 12-12-2024 |

| | | | | | | | | | |
|----|--|--------|---------|---|--|--|--|--|--|
| | Tallas S-M-L-XL | | | | | | | | |
| 44 | Órtesis funcional demano | Unidad | ortesis | Diseñada en tejido transpirable para el tratamiento de contracturas moderadas en muñeca, mano y dedos. Dispone de un tirante de muñeca, para mantenerla en la posición adecuada y conseguir un estiramiento progresivo. Contractura de mano con o sin. | | | | | |
| 45 | Órtesis pasiva de muñeca con pulgar corta de (Quervain) Tallas S-M-L-XL | Unidad | ortesis | Rizartrosis del pulgar. Inmovilización postraumática en articulación metacarpo falángica del 1er. Dedo. Síndrome del túnel carpiano. | | | | | |
| 46 | Órtesis pasiva de muñeca con pulgar larga Tallas S-M-L- XL | Unidad | ortesis | Fabricada en material elástico que ofrece máxima adaptación y comodidad con fleje palmar extraíble y moldeable. Muñequera larga que brinda soporte firme y descarga las articulaciones carpo metacarpianas. Indicaciones: Estabilización y protección del pulgar, protección de las articulaciones carpometacarpianas; rizartrosis de pulgar, lesiones de las articulaciones carpo metacarpianas. | | | | | |
| 47 | Órtesis CMC de Push | Unidad | ortesis | La Órtesis CMC Push estabiliza la articulación basal del pulgar (CMC-1) y coloca el pulgar en una posición funcional. Esto garantiza una función óptima de la mano y reduce síntomas como dolor o pérdida de fuerza. | | | | | |
| 48 | Órtesis de pulgar larga con placa Top Line transpirable | Unidad | ortesis | Alivia el dolor del pulgar mediante compresión y calor, alivia los síntomas provocados por pequeños traumas locales. | | | | | |
| 49 | Férula distal Stack | Unidad | Blanda | La férula de stack está indicada en procesos dolorosos por traumatismo directo de la falange distal de los dedos o arrancamientos del extensor a nivel de su inserción en la cara dorsal de la falange distal. | | | | | |
| 50 | Férula proximal Stack | Unidad | Blanda | Férula inmovilizadora de la articulación interfalángica proximal. Inmovilizan y estabilizan las articulaciones interfalángicas. | | | | | |
| 51 | Férulas inmovilizadoras para dedos tipo baseball y pulpo- Tallas S-M- L-XL | Unidad | Blanda | Férulas inmovilizadoras para dedos tipo baseball y tipo pulpo- Tallas S-M- L-XL | | | | | |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |

| | | | | | | | | | |
|----|--|--------|--------|---|--|--|--|--|--|
| | tipo pulpo Tallas S-M-L-XL | | | | | | | | |
| 52 | Faja Dorso-lumbartipo Camp. Tallas S-M-L-XL-XXL | Unidad | Blanda | Faja dorso lumbar indicada para pacientes con lesiones a este nivel. Con los tirantes conseguimos la retropulsión de los hombros y nos sirven para corregir malas posturas cifóticas. Se suministran con dos palas en acero muelle plastificadas para su uso, si procede. TALLAS M-L-XL-XXL | | | | | |
| 53 | Faja Semirrígida Dorso-lumbar Elcross Gold Tallas S-M-L-XL-XXL | Unidad | Blanda | Faja dorso lumbar semirrígida fabricado en material tricapa de gran transpirabilidad que se adapta perfectamente al contorno. Ayudas para el cierre y sujeción que facilitan la colocación en pacientes con capacidades físicas disminuidas. TALLAS M-L-XL-XXL | | | | | |
| 54 | Faja Dorso-lumbar Elcross Light Tallas S-M-L-XL-XXL | Unidad | Blanda | Faja dorso lumbar fabricada con un material elástico muy consistente que aporta un 50% más de compresión que los utilizados convencionalmente aumentando la contención lumbar. Tejido base bicapa de Lycra, más fino y más transpirable. TALLAS M-L-XL-XXL | | | | | |
| 55 | Faja Sacrolumbartipo Camp. Tallas S-M-L-XL-XXL | Unidad | Blanda | Faja sacrolumbar tipo Camp. con cierre central diseñada para personas de estatura baja o cuando el prescriptor o el técnico prefieran que se utilice una faja más corta por la localización de una determinada lesión. Tallas S-M-L-XL-XXL | | | | | |
| 56 | Faja Sacrolumbartipo Semirrígida contensor Tallas S-M-L-XL-XXL | Unidad | Blanda | Faja sacrolumbar semirrígida que promueve contención, soporte y apoyo lumbar. Tallas S-M-L-XL-XXL | | | | | |
| 57 | Faja Sacrolumbartipo Alta Tallas S-M-L-XL-XXL | Unidad | Blanda | Faja sacrolumbar alta, promueve sujeción sacrolumbar, perfecta adaptación anatómica, comodidad de uso y tacto suave en contacto con la piel. Indicaciones: Lumbago, lumbociática, procesos degenerativos, atonía y debilidad muscular; además de usarse en tratamientos pre y post-quirúrgicos. Tallas S-M-L-XL-XXL | | | | | |
| 58 | Faja Sacrolumbartipo reforzada | Unidad | Blanda | Faja Sacrolumbar reforzada. Indicada para la prevención y | | | | | |


| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |

| | | | | | | | | | |
|----|--|--------|---------|--|--|--|--|--|--|
| | rReforzada Tallas S-M-L-XL-XXL | | | tratamiento de lumbalgias y ciáticas tanto agudas como crónicas, artrosis vertebral dolorosa, fatigas lumbares, descalcificaciones, desviaciones ligeras, reumatismos, traumatismos lumbares, protección de la pared abdominal en eventraciones, correcciones de desviaciones posturales y periodos post-operatorios. Tallas S-M-L-XL-XXL | | | | | |
| 59 | Corsé Boston | Unidad | Ayudas | Es una ortesis Toraco-Lumbo-Sacra (TLSO) simétrica. Se emplea en escoliosis lumbares, toracolumbares o torácicas con ápex por debajo de T7 y para cifosis, hiperlordosis o estabilización raquídea postquirúrgica. Sus principales funciones son Evitar la progresión de las curvas escolioticas o cifóticas. Talla: Sobre medidas | | | | | |
| 60 | Corsé de Milwaukee | Unidad | Ayudas | El corsé de Milwaukee es una ortesis cervico-toraco-lumbosacra (CTLSO) compuesta por un anillo cervical, una cesta pélvica, una supraestructura y elementos auxiliares de corrección. El Corsé tiene como objetivo evitar la progresión de las curvas escolioticas y/o cifóticas, corregir la magnitud de dichas curvas, ya sean de origen idiopático, traumático o paralítico o mantener la deformidad de las curvas hasta completar el crecimiento o esperar el tratamiento quirúrgico. | | | | | |
| 61 | Marco de hiperextensión con apoyo en pubis regulable | Unidad | ortesis | Órtesis rígida, de duraluminio anodizado, para mantener la columna vertebral en hiperextensión, limitando los movimientos anteroposteriores y laterales. Capacidad de regulación continua de las placas esternales, laterales y pélvicas (ancho, alto y pelvis), para una mejor adaptación. Estas placas están acolchadas para proporcionar mayor comodidad al paciente. La placa esternal es basculante para un mejor ajuste. Las bandas laterales son rectas, con lo que se mejora la regulación vertical y la comodidad. Indicaciones: Fracturas vertebrales por compresión. Osteoporosis. Luxaciones. Artritis vertebral | | | | | |
| 62 | Ortesis de | Unidad | Ortesis | Las ortesis de tronco son | | | | | |




| | | |
|--|--------------------|------------------------|
| FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | Vigencia: | 12-12-2024 |


| | | | | | | | | | |
|----|---|--------|---------|--|--|--|--|--|--|
| | columnaó Corsé taylor | | | dispositivos que actúan como apoyo externo sobre la estructura de la columna vertebral, realizando funciones asociadas a la corrección músculo esqueléticas, limitación de la movilidad, sujeción y estabilización vertebral y apoyo a la descarga de la mecánica corporal. El Corsé Taylor dispone de una estructura dorsal deduraluminio con amplia regulación en altura y cinchas de hombro de longitud variable, que lo hace muy flexible para distintos pacientes y muy cómodo de adaptar. Cinchas de hombro almohadilladas de longitud variable que se adaptan al usuario de forma muy sencilla independientemente de su altura. Al ser un material transpirable se consigue una prenda máscómoda y mejor tolerada | | | | | |
| 63 | Órtesis de abducción decadera Kindi Pediátrico | Unidad | Ortesis | Apertura rápida y cómoda con cierres de velcro. La abducción es independiente en cada cadera. Almohadillado en cintura y muslos. Estructura de duraluminio en cintura y aluminio en los corseletes. Las barras son de acero inoxidable. | | | | | |
| 64 | Férula de Dennis Brown Pediátrico | Unidad | Ortesis | Férula Dennis Brown es una Ortesis para ayudar a los niños a mantener la cadera en su posición de manera cómoda y ligera. | | | | | |
| 65 | Abductor de cadera graduable (Pañal de Frejka) Pediátrico | Unidad | Ortesis | Ideal para el tratamiento incruento de la displasia de cadera en el recién nacido. Mantiene una abducción de 75° y una flexión de 90° con rotación externa gracias a un separador fijo metálico. Disponible en 3 tallas que se adecuan perfectamente al bebé. | | | | | |
| 66 | Arnés de Pavlik Pediátrico | Unidad | Ortesis | El arnés de Pavlik es una férula suave. Se utiliza más para el tratamiento de niños con displasia del desarrollo de la cadera (DDC). Ayuda a mantener las caderas y las rodillas del niño doblada y los muslos separados. También puede ayudar a promover la curación en bebés con fémures rotos. | | | | | |
| 67 | Órtesis post-quirúrgica de | Unidad | Ortesis | Esta ortesis consta de cesta pélvica, muslera y articulación de cadera con flexo-extensión y aducción-abducción. En la | | | | | |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |


| | | | | | | | | | |
|----|---|--------|---------|---|--|--|--|--|--|
| | abducción decadera Adulto | | | dislocación posterior la ortesis se debe regular en una flexión entre 0 y 60 grados (nunca en 90 grados), y en una abducción entre 10 y 15 grados. | | | | | |
| 68 | Muslera Top Line | Unidad | Ortesis | Ortesis de talla única de forma cónica con doble banda de cierre, que permite al usuario una compresión y adaptación regulable. Indicación: Roturas fibrilares del cuádriceps. | | | | | |
| 69 | Muslera Elástica | Unidad | Blanda | Confeccionada en tejido elástico de punto transpirable sin costuras lo que evita rozamientos molestos; muy resistente y suave ofreciendo un mayor confort.Efectos: Soporte ycompresión. Indicaciones: Prevención de desgarrasmusculares, tanto en cuádriceps y abductores como en isquiotibiales y musculatura aproximadora. Soporte y protección para actividades deportivas y laborales. | | | | | |
| 70 | Pantorriller a TopLine | Unidad | Blanda | Tras lesiones en la pantorrilla. Para tratamiento después de lesiones deportivas. Roturas fibrilares de los gemelos, distensiones musculares y pos traumatismos. | | | | | |
| 71 | Pantorrillera Elástica | Unidad | Blanda | Pantorrillera elástica funcional confeccionada con tejido elástico transpirable de punto tridimensional. Sin costuras, lo que permite unuso cómodo y evita rozamientos molestos Confeccionada con unmaterial textil resistentereforzado en sus extremidades, ofrece una adecuada adaptaciónanatómica y durabilidad Ortesis evolutiva con 2 gradosde estabilización incluye cinchas elásticas extraiblespara una compresión personalizada, estimular la circulación sanguínea y aliviarla presión en la zona dolorida.Con puntos de silicona en su interior que evitan la migracióndurante la actividad. Indicaciones: - Distensión y contusión muscular -Desgarro o rotura de fibramusculares -Irritación postoperatoria ypostraumática | | | | | |
| 72 | Inmovilizador Universal de rodilla - Talla Joven - Talla Adulto | Unidad | Blanda | Inmovilizador diseñado en tres piezas unidas mediante Velcro | | | | | |
| 73 | Rodillera para ligamentos | Unidad | Blanda | Fabricada en neopreno de 5mm. Dispone de 4 estabilizadores laterales (2 a | | | | | |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |


| | | | | | | | | | |
|----|--|--------|---------|--|--|--|--|--|--|
| | Top Line | | | <p>cada lado), que limitan los movimientos de varo y valgo. Controla insuficiencias del ligamento anterior, posterior o ambos y movimientos laterales de rodilla y permite al usuario controlar la compresión; gracias a sus propiedades térmicas permite el alivio de dolor y facilita la recuperación.</p> | | | | | |
| 74 | Brace de Rodilla con férula y tope lateral | Unidad | Blanda | Brace de Rodilla con férula y tope lateral | | | | | |
| 75 | Rodillera telescópica post-quirúrgica ROM | Unidad | Blanda | Rodillera con articulación rom en incrementos de 10° permitiendo el control de la extensión desde 0° a 90° y de la flexión desde 0° hasta 120°. Cuenta con barras laterales telescópicas (de 50 cm hasta 62 cm) que ofrecen una fácil adaptación a las necesidades del paciente. Indicaciones: Inmovilización postquirúrgica o postraumática donde sea necesaria la regulación de la flexo extensión de la rodilla. | | | | | |
| 76 | Cincha patelar Top Line | Unidad | ortesis | Ortesis que ofrece libertad de movimiento. Indicaciones: Osgood-Schlatter, condromalacia rotuliana, tendinitis rotuliana y acciones deportivas con extensión forzada de la rodilla. | | | | | |
| 77 | Rodillera patelar neopreno Tallas S-M-L-XL | Unidad | Blanda | Rodillera patelar neopreno - Tallas S- M-L-XL | | | | | |
| 78 | Rodillera elástica con rodete rotuliano de gel Tallas S-M-L-XL | Unidad | Blanda | Rodillera estabilizadora de compresión media, transpirable y con rodete rotuliano de gel y estabilizadores laterales. Protege de momentos de sobreesfuerzo y alivia los síntomas de pequeños traumas locales. Efectos: termo compresión, descarga, protección, centrado de rótula, estabilidad y adaptación a anatomías específicas. La rodillera está indicada para lesiones del cartílago patelar, inestabilidad de rodilla y la inserción del tendón. | | | | | |
| 79 | Brace Tobillo neopreno Tallas S-M-L-XL | Unidad | Blanda | Brace Tobillo neopreno-Tallas S-M-L- XL | | | | | |
| 80 | Estabilizador Medio-Lateral de | Unidad | Ortesis | Ortesis bivalva para la estabilización medio-lateral de tobillo Manteniendo la | | | | | |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |

| | | | | | | | | | |
|----|---|--------|---------|--|--|--|--|--|--|
| | Tobillo | | | articulación en posición funcional. Indicaciones: Esguinces de tobillo, inestabilidades de la articulación del tobillo y tendinitis. Efectos: Soporte, compresión y estabilización medio lateral. | | | | | |
| 81 | Walker fijo | Unidad | Blanda | Inmovilización de la articulación tibio-tarsiana. | | | | | |
| 82 | Walker ROM articulado | Unidad | ortesis | Órtesis que limita y controla el rango de movimiento tras un traumatismo o intervención quirúrgica. Facilita la deambulación temprana y la ampliación paulatina del rango de movimiento. El sistema de articulación ROM facilita la ampliación progresiva del ángulo de flexoextensión del tobillo en el periodo de rehabilitación. Ofrece ajustes de flexo- extensión de la articulación entre 45° de flexión plantar y 30° de dorsiflexión en incrementos de 7,5°. Se bloquea en posiciones fijas de 0°, 7.5°, 15°, 22.5° y 30° de Flexión dorsal y plantar. | | | | | |
| 83 | Walker pediátrico de Berg | Unidad | ortesis | El Walker pediátrico es una ortesis de pie-tobillo, diseñada para tratar diversas patologías de la zona que requiera de la inmovilización de la articulación. En general, la ortesis se fabrica con un material acolchado que evita rozar la pie y dañarla. Esta ortesis suele requerir de una adaptación concreta que se hará por el especialista. Indicaciones: -Fracturas de Tallo verde –Traumatismos – Intervenciones quirúrgicas Esguinces y lesiones ligamentosas -Apoyo adicional. | | | | | |
| 84 | Plantillas correctoras para pie plano (diferentes tallas) | Unidad | blanda | Plantillas correctoras para pie plano (diferentes tallas) | | | | | |
| 85 | Plantillas de silicona | Unidad | blanda | Plantillas de silicona estándar | | | | | |
| 86 | Protector plantar | Unidad | blanda | Ideal para la protección y alivio del dolor del antepié. Ayuda a reducir las callosidades al tiempo que relaja la zona metatarsal. Indicación: Metatarsalgia. | | | | | |
| 87 | Banda con almohadilla metatarsal | Unidad | blanda | Banda elástica con almohadilla metatarsal de gel, con forma de corazón asegura la amortiguación en la parte de | | | | | |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |

| | | | | | | | | | |
|----|--|--------------|---------|---|--|--|--|--|--|
| | | | | metatarso. Indicaciones: -Alivio de la zona metatarsal. – Sobrecargas metatarsales.- Callosidades metatarsales. | | | | | |
| 88 | Talonera de silicona para espalón calcáneo | Unidad | blanda | Taloneras para espalón calcáneo fabricadas en silicona con 2 densidades, la zona central más blanda para descargar el espalón y ayudara que desaparezca y el resto más consistente para darle durabilidad. | | | | | |
| 89 | Órtesis correctora nocturna para Hallux Valgus | Unidad | ortesis | Órtesis correctora nocturna para alinear desviación en valgo del dedo gordo del pie. | | | | | |
| 90 | Corrector diurno de Hallux Valgus | Unidad | blanda | Consta de una banda elástica alrededor del empeine y un capuchón para el primer dedo que se prolonga con una cinta elástica por detrás del tendón de Aquiles y cierra con velcro para ejercer tracción hasta la posición óptima. Indicaciones: Corrección postural del Hallux-Valgus. | | | | | |
| 91 | Botas ortopédicas tallas niños | Unidad | ortesis | Botas ortopédicas tallas niños sobre medidas | | | | | |
| 92 | Botas ortopédicas tallas adultos | Unidad | ortesis | Botas ortopédicas tallas adultos sobre medidas | | | | | |
| 93 | Ortesis Antiequino | Par ó Unidad | ortesis | Las ortesis antiequino ayudan a levantar el empeine, consiguiendo así una marcha fisiológica y evitando caídas. Diferentes modelos de ortesis antiequino: Antiequinos en tejido elásticos: Indicados en equinismos leves, cuando la persona conserva movilidad en los dedos y tiene algo de control de la flexo-extensión que no tienen tanta fuerza como una ortesis de materiales rígidos. Se utilizan también como segunda ortesis para llevar con calzado abierto o sandalias en épocas de calor. Antiequinos de termoplástico: Mantienen el pie en un ángulo constante de 90°, al caminar la ortesis levanta el empeine evitando caídas y lesiones. Antiequino en fibra de carbono: Ortesis activa muy ligera, para personas con un nivel de actividad alto, permite al paciente andar y correr sin necesidad de correas, manteniendo la posición dinámica del conjunto pie-tobillo. | | | | | |

| | | | |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-033 |
| | FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA | Versión N°: | 04 |
| | | Vigencia: | 12-12-2024 |

| | | | | | | | | | |
|----|---------------------------------------|--------|---------|---|--|--|--|--|--|
| 94 | Órtesis de corrección multiarticulada | Par | Ortesis | Para alinear la deformidad en varo y en abducción del antepié. | | | | | |
| 95 | Audífonos Intra auriculares | Unidad | Ortesis | Ayuda auditiva-amplificador auditivo. Los Audífonos intrauriculares (In-the-ear, ITE) se colocan completamente en el oído externo y se usan en casos de pérdida de audición que va desde leve a severa (Hipoacusia). | | | | | |
| 96 | Suspensorio | Unidad | blanda | Suspensorio Algodón, Varias Tallas Es un tipo de calzoncillo diseñado para proteger los genitales masculinos durante una actividad vigorosa o deportiva. Indicaciones: Espermatocele, hematocele, hidrocele o varicocele. | | | | | |
| 97 | Colchon antiescaras | Unidad | blanda | El colchón antiescaras M7 está diseñado para el tratamiento y prevención de escaras de primer estadio para uso a corto plazo y en terapias domiciliarias. El colchón es de PVC compuesto por 130 celdas de burbujas de 7cm de altura, particularmente confortable, permite un correcto posicionamiento sobre la cama gracias a sus solapas de adhesión extras ubicadas en ambos extremos de muy fácil instalación, mantenimiento y uso gracias a la posibilidad de ajustar el rango de confort. | | | | | |

NOTAS:

En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta. Si el bien o el servicio se encuentra legalmente exento de IVA, se deberá indicar de manera clara y expresa la norma que contempla el beneficio.