



## CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública

☒

Pública Clasificada

☐

Pública Reservada

☐

### PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

#### ETAPA PRECONTRACTUAL

#### FORMATO – ADENDA

ADENDA NRO. 01

PROCESO NRO. MC-CDB-016-2025

### OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIARIA -SUMINISTRO DE OXIGENO -ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA Y OTROS INSUMOS

El Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, de conformidad con las observaciones realizadas al proceso, requiere modificar el Estudio previo del proceso de la referencia. Lo anterior, en cumplimiento de los principios rectores de la contratación estatal y de los postulados que rigen la función administrativa, en especial los de planeación, responsabilidad, economía y publicidad.

En ese sentido, las modificaciones al Estudio previo serán como a continuación se establece:

**PRIMERA.** Modificar el numeral 2.6 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR del estudio previo, el cual quedará así:

| ITEM | SERVICIO                                                                                                                   | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD      |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|
| 1.   | Médico especialista domiciliario (Medicina Interna)                                                                        | unidad           | Según consumo |
| 2.   | Consulta domiciliaria por médico general                                                                                   | unidad           | Según consumo |
| 3.   | curaciones especiales Grado III y IV (lavado, irrigación y cuidados de herida en área general (desbridamiento manual)      | unidad           | Según consumo |
| 4.   | Consulta médico especialista en Heridas                                                                                    | unidad           | Según consumo |
| 5.   | Manejo de Heridas de alta complejidad Desbridamiento con colocación de dispositivo de presión subatmosférica (terapia VAC) | unidad           | Según consumo |
| 6.   | Sesión de oxigenación Hiperbárica                                                                                          | unidad           | Según consumo |



|     |                                                                                  |            |               |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| 7.  | Curaciones sencillas                                                             | unidad     | Según consumo |
| 8.  | Colocación de sonda nasogástrica                                                 | unidad     | Según consumo |
| 9.  | Colocación de sonda vesical                                                      | unidad     | Según consumo |
| 10. | Electrocardiograma                                                               | unidad     | Según consumo |
| 11. | Laboratorio Clínico                                                              | Manual ISS | Según consumo |
| 12. | Terapia Física (Fisioterapias) a domicilio                                       | unidad     | Según consumo |
| 13. | Terapia Respiratoria a domicilio                                                 | unidad     | Según consumo |
| 14. | Alquiler de equipo de succión (Valor por día)                                    | unidad     | Según consumo |
| 15. | Lavado gástrico                                                                  | unidad     | Según consumo |
| 16. | Glucometrías (incluye equipo y lancetas)                                         | unidad     | Según consumo |
| 17. | Micronebulización (incluye medicamento y mascarera)                              | unidad     | Según consumo |
| 18. | Consulta con nutricionista a domicilio                                           | unidad     | Según consumo |
| 19. | Traslado en Ambulancia                                                           | Manual ISS | Según consumo |
| 20. | Consulta Fonoaudiología a domicilio                                              | unidad     | Según consumo |
| 21. | Terapia del Lenguaje                                                             | unidad     | Según consumo |
| 22. | Alquiler de Concentrador de Oxígeno (mensual) más bala auxiliar de soporte       | unidad     | Según consumo |
| 23. | Alquiler de Bomba de Infusión día                                                | unidad     | Según consumo |
| 24. | Alquiler de Cama Hospitalaria Mes (Manual)                                       | unidad     | Según consumo |
| 25. | Alquiler de Cama Hospitalaria Mes Eléctrica                                      | unidad     | Según consumo |
| 26. | Paquete de Hospitalización domiciliaria (Aplicación medicación 1 vez al día)     | unidad     | Según consumo |
| 27. | Paquete de Hospitalización domiciliaria (Aplicación medicación 2 - 3 vez al día) | unidad     | Según consumo |
| 28. | Paquete de Hospitalización domiciliaria (Aplicación medicación 4 veces al día)   | unidad     | Según consumo |
| 29. | Otros Servicios que no requieren cirugía hasta 30 días                           | días       | Según consumo |
| 30. | Otros Servicios que no requieren cirugía de 31 a 44 días                         | días       | Según consumo |



|     |                                                             |      |               |
|-----|-------------------------------------------------------------|------|---------------|
| 31. | Otros Servicios que no requieren cirugía si pasa de 45 días | días | Según consumo |
|-----|-------------------------------------------------------------|------|---------------|

**SEGUNDA.** Modificar el numeral 6. PRESUPUESTO OFICIAL del análisis del sector, el cual quedará así:

| ITEM | SERVICIO                                                                                                                   | UNIDAD DE MEDIDA | TARIFA         | CANTIDAD      |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|---------------|
| 1.   | Médico especialista domiciliario (Medicina Interna)                                                                        | unidad           | \$200.115,00   | Según consumo |
| 2.   | Consulta domiciliaria por médico general                                                                                   | unidad           | \$110.973,00   | Según consumo |
| 3.   | Curaciones especiales Grado III y IV (lavado, irrigación y cuidados de herida en área general (desbridamiento manual)      | unidad           | \$91.100,68    | Según consumo |
| 4.   | Consulta médico especialista en Heridas (subespecializada domiciliario)                                                    | unidad           | \$200.115,00   | Según consumo |
| 5.   | Manejo de Heridas de alta complejidad Desbridamiento con colocación de dispositivo de presión subatmosférica (terapia VAC) | unidad           | \$4.099.530,60 | Según consumo |
| 6.   | Sesión de oxigenación Hiperbárica                                                                                          | unidad           | \$204.976,53   | Según consumo |
| 7.   | Curaciones sencillas                                                                                                       | unidad           | \$34.162,76    | Según consumo |
| 8.   | Colocación de sonda nasogástrica                                                                                           | unidad           | \$34.162,76    | Según consumo |
| 9.   | Colocación de sonda vesical                                                                                                | unidad           | \$34.162,76    | Según consumo |
| 10   | Electrocardiograma                                                                                                         | unidad           | \$28.468,96    | Según consumo |
| 11   | Laboratorio Clínico a domicilio                                                                                            | Manual ISS       | ISS más el 85% | Según consumo |
| 12   | Terapia Física (Fisioterapias) a domicilio                                                                                 | unidad           | \$85.504,00    | Según consumo |
| 13   | Terapia Respiratoria a domicilio                                                                                           | unidad           | \$85.504,00    | Según consumo |
| 14   | Alquiler de equipo de succión (Valor por día)                                                                              | unidad           | \$17.081,38    | Según consumo |
| 15   | Lavado gástrico                                                                                                            | unidad           | \$22.775,17    | Según consumo |
| 16   | Glucometrías (incluye equipo y lancetas)                                                                                   | unidad           | \$17.081,38    | Según consumo |
| 17   | Micronebulización (incluye medicamento y mascara)                                                                          | unidad           | \$40.767,55    | Según consumo |
| 18   | Consulta con nutricionista a domicilio                                                                                     | unidad           | \$69.130,00    | Según consumo |



|    |                                                                                  |        |                |               |
|----|----------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|---------------|
| 19 | Traslado en ambulancia                                                           | Unidad | \$430.956,00   | Según consumo |
| 20 | Consulta Fonoaudiología a domicilio                                              | unidad | \$85.504,00    | Según consumo |
| 21 | Terapia del Lenguaje a domicilio                                                 | unidad | \$85.504,00    | Según consumo |
| 22 | Alquiler de Concentrador de Oxígeno (mensual) más bala auxiliar de soporte       | unidad | \$491.192,00   | Según consumo |
| 23 | Alquiler de Bomba de Infusión día                                                | unidad | \$17.081,38    | Según consumo |
| 24 | Otros Servicios (Alquiler de Cama Hospitalaria Mes (Manual))                     | unidad | \$227.751,70   | Según consumo |
| 25 | Otros Servicios (Alquiler de Cama Hospitalaria Mes Eléctrica)                    | unidad | \$284.689,63   | Según consumo |
| 26 | Paquete de Hospitalización domiciliaria (Aplicación medicación 1 vez al día)     | unidad | \$91.100,68    | Según consumo |
| 27 | Paquete de Hospitalización domiciliaria (Aplicación medicación 2 - 3 vez al día) | unidad | \$113.875,85   | Según consumo |
| 28 | Paquete de Hospitalización domiciliaria (Aplicación medicación 4 veces al día)   | unidad | \$136.651,02   | Según consumo |
| 29 | Otros Servicios que no requieren cirugía hasta 30 días                           | días   | \$1.958.177,00 | Según consumo |
| 30 | Otros Servicios que no requieren cirugía de 31 a 44 días                         | días   | \$2.268.928,00 | Según consumo |
| 31 | Otros Servicios que no requieren cirugía si pasa de 45 días                      | días   | \$2.583.945,00 | Según consumo |

**TERCERA:** Los demás aspectos de los documentos de la invitación pública, no referidos aquí o en la plataforma, se mantienen sin modificación alguna.

**PARA CONSTANCIA SE FIRMA, UNA VEZ LEÍDO Y ACEPTADO POR QUIENES EN ELLA INTERVINIERON, A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA SECOP II. LA FECHA DEL DOCUMENTO SERÁ LA QUE CONSTE EN LA REFERIDA PLATAFORMA, UNA VEZ SE SURTA EL RECONOCIMIENTO POR LAS PARTES.**

Elaboró: Gabriel Corrales – Contratista Despacho Regional