PROCESO DE MODALIDAD DE SELECCIÓN POR INVITACIÓN
CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS Nro. 0111 DE FECHA 26 DE FEBRERO DE 2026
ACUERDO Nro. 301 DE 2024



# TÉRMINOS DE REFERENCIA
(Art. 18°, 20° y 26° numeral 26.1.2 Acuerdo Nro. 301 del 20 de diciembre de 2024, PROCESO DE INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS)

"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E."

El presente proceso podrá ser consultado en la páginas web de Colombia Compra Eficiente del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP www.contratos.gov.co y del HOSPITAL www.hospitalgranada.gov.co

FEBRERO 26 DE 2026
GRANADA – META.

PROCESO DE MODALIDAD DE SELECCIÓN POR INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS Nro. 0111 DE FECHA 26 DE FEBRERO DE 2026

TÉRMINOS DE REFERENCIA

De conformidad con el Acuerdo Nro. 301 del 20 de diciembre de 2024, Art. 18°, 20° y 26° numeral 26.1.2, el Hospital Departamental de Granada E.S.E., invita a presentar propuesta para:

## I. Introducción

El Hospital Departamental de Granada E.S.E. pone a disposición de los interesados en cumplimiento del Art. 5° numerales 5.1, 5.2, 5.8 y 5.9, del Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 301 de 2024; los términos de referencia para la selección del oferente encargado de ejecutar el proceso de contratación de cuyo objeto consiste en la: **SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.,** los estudios y documentos previos, términos de referencia junto a las tres (3) invitaciones a los oferentes, se publicarán de acuerdo a las disposiciones de Colombia Compra Eficiente para las Empresas Sociales del Estado; así como cualquiera de sus anexos están a disposición del público en el Sistema Electrónico de Contratación Pública –SECOP– http://www.colombiacompra.gov.co/sistema-electrónico-de-contratación-pública y página Web del HOSPITAL www.hospitalgranada.gov.co.

El Hospital Departamental de Granada E.S.E., enviará los términos de referencia vía correo electrónico a cada uno de los oferentes invitados, de acuerdo con lo establecido en el numeral IX del cronograma. Durante este término, los oferentes Invitados podrán formular observaciones a los mismos, las cuales deberán enviarse al correo electrónico contratacion@hospitalgranada.gov.co, indicando con claridad las objeciones al proceso de contratación.

## 1.2. Oferentes Destinatario de la Invitación

En el presente proceso de selección sólo podrán participar las personas naturales o jurídicas, que hayan sido convocadas al proceso mediante invitación, cuyo objeto social cubra las actividades necesarias para cumplir con el objeto del presente proceso de Selección, que no estén incursos en las prohibiciones, inhabilidades e incompatibilidades consagradas en el ordenamiento legal colombiano.

La selección del oferente se realiza a través de Selección mediante la modalidad de Invitación Cerrada con Formalidades Plenas de los invitados al presente proceso de contratación.

La invitación se realiza a tres (3) empresas del sector que cumpla con los requerimientos minimos para el presente proceso y el contrato que se firme en desarrollo de la misma, están sujetos a las normas de derecho privado, de acuerdo a la naturaleza de la entidad contratante.

## REGIMEN JURIDICO APLICABLE Y MODALIDAD DE SELECCIÓN

Para satisfacer la necesidad, se adelantara un contrato de Suministro, a través de la modalidad de contratación por invitación Cerrada con Formalidades Plenas, el cual estará sometido a la legislación y jurisdicción Colombiana por ser esta una Empresa Social del Estado de categoría especial, sometida al régimen juridico previsto en el Capítulo III, Título II del Libro II de la Ley 100 de 1993 y sus modificaciones contenidas en las

Leyes 1122 de 2007 y 1438 de 2011; que el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, establece que las Empresas Sociales del Estado se someterán al régimen contractual de derecho privado, pero podrán utilizar discrecionalmente, las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, Sin embargo, teniendo en cuenta el artículo 13 de la ley 1150 de 2007, todas las Empresas Sociales del Estado deben aplicar los principios de la función administrativa y la sostenibilidad fiscal, el régimen de inhabilidades e incompatibilidades y se regirá por lo preceptuado en el Art. 18°, 20° y 26° numeral 26.1.2, del Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 301 de 2024, cuyas reglas se determinan por las normas del derecho civil y comercial y las aquí descritas; se hace oportuno indicar que se seleccionará la propuesta siempre y cuando cumpla con las condiciones exigidas, dentro de los estudios y documentos previos, así como por las demás disposiciones legales que la complementen, modifiquen o reglamenten, en atención a la naturaleza del Objeto a contratar y el valor de los recursos Asignados para el presente proceso.

El proceso de invitación cerrada con formalidades plenas: *es aquel que tiene por objeto convocar de manera cerrada mediante invitación no menor de tres (3) oferentes a personas naturales y/o jurídicas, que cuenten con la capacidad e idoneidad para cumplir con el objeto a contratar para que, en igualdad de oportunidades, los interesados presenten sus ofertas y se proceda a seleccionar entre ellas las más favorable.* Que dado que se debe realizar el presente proceso por la modalidad descrita en el artículo 18° del Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 301 de 2024 (...), se adelantarán el procedimiento de selección del contratista mediante invitación no menor de tres (3) oferentes.

Que, con el fin de garantizar la pluralidad de oferentes y la mayor participación posible de proveedores inscritos en el banco de oferentes institucional, la entidad adelantó un proceso de ampliación/actualización mediante aviso de convocatoria, con el propósito de permitir la inscripción de personas naturales y jurídicas interesadas en proveer los bienes y servicios requeridos, para el área administrativa y asistencial, solicitando para tal efecto la remisión de portafolio de servicios, certificado de existencia y representación legal, RUT y RUP, con el fin de verificar su experiencia, capacidad técnica y financiera e idoneidad.

La conformación y actualización del Banco de Oferentes constituye un mecanismo de planeación contractual orientado a garantizar la libre concurrencia, la igualdad de oportunidades y la selección objetiva, en observancia de los principios de transparencia, economía y responsabilidad que rigen la función administrativa.

Que dicha estrategia permite contar previamente con un universo de proveedores que cumplen con requisitos mínimos, optimizar los tiempos de respuesta institucional y estructurar procesos contractuales con información verificada, asegurando que la selección recaiga en la oferta más favorable para la entidad.

En consecuencia, la conformación del Banco de Oferentes en el área asistencial respalda la estructuración del presente proceso contractual, fortalece la competencia y garantiza que la decisión administrativa se adopte con fundamento en criterios objetivos y verificables.

El presente proceso contractual se adelantará mediante la modalidad de invitación cerrada con formalidades plenas, conforme a lo previsto en el Estatuto Interno de Contratación, contando adicionalmente con la previa ampliación y actualización del Banco de Oferentes, lo que fortalece la participación plural de proveedores.

### 1.3. Aplicación de cláusulas exorbitantes

Que se establecerán en favor del HOSPITAL la facultad de hacer uso de las cláusulas exorbitantes a que se refiere la ley 80 de 1993 y la ley 1150 de 2007, en concordancia con la ley 100 de 1993, principalmente las de declarar la caducidad, la interpretación unilateral de las cláusulas contractuales y la aplicación de multas en los casos que se establezcan en la minuta del contrato. Para la aplicación de los asuntos a que se refiere el inciso

anterior, se garantizará en todo momento el debido proceso y las decisiones se adoptaran mediante resolución proferida por la Gerencia sujeto al recurso de reposición.

### 1.4. Indemnidad

En el contrato que se celebre como consecuencia de la presente Invitación, se incluirá la cláusula de indemnidad, en la cual se dejará establecido que en la ejecución de las obligaciones por parte del Contratista, éste mantendrá indemne al HOSPITAL respecto de las eventuales reclamaciones por parte de terceros.

### 1.5. Idioma

Las propuestas, comunicaciones, aclaraciones, modificaciones y todo lo referente al desarrollo del presente proceso de selección se hará en idioma castellano.

## RECOMENDACIONES

Los oferentes deberán tener en cuenta las siguientes recomendaciones, antes de diligenciar la información requerida:

- Leer cuidadosamente los términos de referencia, y sus adendas si las llegare a haber, antes de elaborar la propuesta.
- Queda entendido que con la presentación de la propuesta se acoge y aceptan todas las condiciones estipuladas en el presente términos de referencia y en la ley.
- La totalidad de la propuesta, inclusive los anexos, debe ser presentada en orden para facilitar su estudio, con un índice y debidamente foliado.

La presentación de la propuesta, por parte de los oferentes invitados a participar, constituye evidencia de que se estudiaron completamente las especificaciones, formatos y demás documentos; que las aclaraciones necesarias sobre las inquietudes o dudas previamente consultadas y que ha aceptado que estos términos de referencia es completo, compatible y adecuado para identificar los servicios y/o bienes a contratar por la lista de cantidad de bienes a suministrar; que está enterado a satisfacción del alcance del objeto a contratar y que ha tenido en cuenta todo lo anterior para definir las obligaciones que se adquieren en virtud del contrato que se celebrara.

Los términos de referencia contienen los parámetros, directrices e información que debe ser de obligatoria consideración por los oferentes que vayan a participar en el presente proceso, el cual, junto con el contrato que se celebre, se regirá por las normas y decretos reglamentarios contenidos en el Acuerdo Nro. 301 de 2024 Estatuto Interno de Contratación. La información suministrada aquí, no eximirá al proponente de la responsabilidad de verificar mediante investigaciones independientes, aquellas condiciones susceptibles de afectar el costo y la realización de esta.

Toda la información suministrada por los proponentes deberá ser veraz y estará sujeta a verificación por parte del HOSPITAL de acuerdo con lo estipulado en el Art. 83 de la Constitución Política y los Artículos 286 a 296 del Código Penal Colombiano relacionados con la falsedad en documentos, en consecuencia, todas aquellas observaciones en las que se observe un presunto incumplimiento a los artículos en mención, el interesado las debe realizar, dentro de los términos establecidos de la Ley y deberán acompañarse de documentos por los cuales se desvirtué la presunción de la buena fe de la que gozan los proponentes invitados.

## CAPITULO 1
## CONDICIONES GENERALES

### A. Invitación a las veedurías ciudadanas

En cumplimiento de lo dispuesto en el inciso 3 del artículo 40° del Acuerdo Nro. 301 de 2024, El Hospital Departamental de Granada E.S.E. invita a todas las personas y organizaciones interesadas en hacer control social al presente Proceso de Contratación, en cualquiera de sus fases o etapas, a que presenten las recomendaciones que consideren convenientes, y a que consulten los Documentos del Proceso en la pagina web del SECOP y página web del HOSPITAL.

### B. Compromiso de Transparencia

Los proponentes deben suscribir el compromiso transparencia contenido en el Anexo 3 en el cual manifiestan su apoyo irrestricto a los esfuerzos del Estado colombiano contra la corrupción. Si se comprueba el incumplimiento del Proponente, sus empleados, representantes, asesores o de cualquier otra persona que en el Proceso de Contratación actúe en su nombre, es causal suficiente para el rechazo de la Oferta o para la terminación anticipada del contrato, si el incumplimiento ocurre con posterioridad a la adjudicación del mismo, sin perjuicio de que tal incumplimiento tenga consecuencias adicionales.

En caso de consorcio o unión temporal esta declaración deberá ser suscrita por cada uno de los integrantes.

## CAPITULO 2
## DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD

La necesidad a contratar consiste en el **SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E**, estos elementos son fundamentales para la salud de los diferentes usuarios que a diario ingresan a las instalaciones del Hospital Departamental de Granada E.S.E., por cualquier patología presentada. Teniendo en cuenta que el Hospital Departamental de Granada E.S.E. es una entidad que tiene una cobertura de la población del Municipio de Granada - Meta y demás Municipios aledaños de la región del Ariari, cuyas necesidades de salud son amplias y se debe garantizar la disponibilidad de insumos médico-quirúrgicos y dispositivos médicos de buena calidad y variedad dependiendo de la necesidad, patología y tratamiento de cada uno de los pacientes. Se requiere contratar el suministro de estos insumos y dispositivos médicos de la mejor calidad para la prestación de servicio de salud; teniendo en cuenta la gran demanda de pacientes que obliga al Hospital Departamental de Granada E.S.E.; crear mecanismos apropiados para adquirir los insumos y equipos necesarios para la buena labor de las unidades funcionales y prestar el servicio de salud inmerso en el portafolio de la entidad, debido al aumento constante y la complejidad de enfermedades y accidentes tratados en el Hospital es importante que la institución adquiera elementos indispensables para llevar a cabo los diferentes procedimientos y así dar cumplimiento a las necesidades de los pacientes que requieren ser atendidos de conformidad con la especificación, motivo el cual la modalidad de contratación de este proceso de contratación es por invitación cerrada con formalidades plenas, teniendo en cuenta que la cuantía supera los quinientos salarios mínimos legales mensuales vigentes (500) descrito en el artículo 18° del Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 301 de 2024.

El Hospital Departamental de Granada E.S.E., en cumplimiento de su objeto misional como entidad pública prestadora de servicios de salud, **tiene la obligación constitucional y legal de garantizar la prestación continua, eficiente y oportuna de los servicios asistenciales a la población usuaria**.

El artículo 49 de la Constitución Política de Colombia establece que la atención en salud es un servicio público a cargo del Estado y garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud; igualmente, dispone que corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar su prestación bajo los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad, así como ejercer vigilancia y control sobre los prestadores públicos y privados.

En desarrollo de dicho mandato constitucional y de su objeto misional, los prestadores de servicios de salud han orientado sus esfuerzos a garantizar la prestación eficiente, continua y sostenible de los servicios asistenciales, optimizando sus procesos operativos y financieros, con el propósito de asegurar la sostenibilidad institucional mediante la venta de servicios, el uso racional de los recursos y la disminución de costos fijos sin afectar la calidad de la atención.

En consecuencia, la salud se configura jurídicamente con una doble dimensión: como derecho fundamental autónomo y como servicio público esencial, circunstancia que impone a las entidades prestadoras la obligación de asegurar su prestación continua, eficiente y sin interrupciones injustificadas. En este marco, la disponibilidad permanente de dispositivos médico-quirúrgicos, insumos y materiales asistenciales constituye un componente estructural e indispensable para la efectiva garantía de dicho derecho, en la medida en que de su provisión oportuna dependen los procesos de intervención terapéutica, procedimientos quirúrgicos, recuperación y estabilización de los pacientes.

Que, al inicio de cada vigencia fiscal, la entidad garantiza la continuidad en la prestación de los servicios asistenciales mediante la utilización transitoria de las existencias disponibles en inventario de dispositivos médico-quirúrgicos, insumos y materiales hospitalarios, mientras se surten las etapas de planeación y adelanto de los procesos contractuales correspondientes.

Lo anterior obedece a que, durante el primer mes del año, diversos proveedores del sector de dispositivos y suministros médicos reanudan actividades comerciales de manera progresiva, actualizan sus portafolios, condiciones contractuales, listas de precios y ajustan sus políticas de distribución, circunstancias que inciden en la disponibilidad inmediata y en la consolidación de ofertas formales. Esta situación genera la necesidad de operar provisionalmente con el stock existente, sin que ello implique interrupción en la prestación del servicio público esencial de salud, hasta tanto se perfeccionen los contratos que aseguren el abastecimiento para la respectiva vigencia fiscal.

La Institución tiene a su cargo la atención de pacientes hospitalizados, ambulatorios y de la comunidad en general, lo cual implica la ejecución de múltiples procesos asistenciales que requieren el uso continuo de dispositivos médicos quirúrgicos e insumos en las diferentes áreas funcionales, tales como: urgencias, observación, salas de cirugía, sala de partos, hospitalización, unidades de cuidado crítico, entre otras. Para garantizar la continuidad del servicio y evitar interrupciones en la atención, se hace necesaria la contratación del suministro que sustenta la presente necesidad.

Los dispositivos médicos quirúrgicos y demás insumos hospitalarios son elementos esenciales y de uso permanente en la prestación de servicios de salud, especialmente en procedimientos diagnósticos, terapéuticos y quirúrgicos. La complejidad de las especialidades médicas que se atienden en la Institución exige contar con insumos específicos y técnicamente adecuados, que permitan brindar una atención segura y conforme a los protocolos clínicos establecidos. La ausencia o insuficiencia de estos elementos comprometería la oportunidad en la atención, incrementaría el riesgo de eventos adversos y afectaría la calidad del servicio prestado.

El desabastecimiento de dispositivos médico-quirúrgicos, insumos y materiales hospitalarios puede configurar una emergencia biosanitaria institucional, en tanto compromete directamente las condiciones mínimas de

seguridad clínica, control de infecciones y continuidad en la prestación del servicio público esencial de salud, generando:

- Riesgo de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS): La carencia de insumos estériles (guantes, campos quirúrgicos, suturas, catéteres, soluciones antisépticas, material de curación, entre otros) incrementa la probabilidad de contaminación cruzada, fallas en la técnica aséptica y transmisión intrahospitalaria de agentes biológicos, pudiendo derivar en brotes epidemiológicos dentro de la institución.

- Suspensión o limitación de procedimientos asistenciales: La falta de dispositivos médico-quirúrgicos esenciales (equipos de venopunción, sondas, sistemas de infusión, elementos para atención de urgencias, entre otros) puede obligar a la cancelación de cirugías programadas, restringir procedimientos diagnósticos y terapéuticos, diferir en intervenciones de urgencia, originando congestión en los servicios, aumento del riesgo clínico y posible vulneración del derecho fundamental a la salud.

- Incremento del riesgo vital en servicios críticos (UCI, urgencias, hospitalización, UMI, entre otros).En estas unidades funcionales la indisponibilidad o desabastecimiento de estos insumos puede comprometer la estabilización hemodinámica, la ventilación asistida, el manejo de hemorragias, la atención de eventos obstétricos o traumáticos; lo que puede traducirse en eventos adversos graves o incluso mortalidad evitable.

- Deterioro de las condiciones de bioseguridad: La escasez de elementos de protección personal (EPP), soluciones desinfectantes y material descartable expone al talento humano en salud y a los pacientes a mayor riesgo biológico, afectando el cumplimiento de protocolos de bioseguridad y de seguridad del paciente.

- Configuración de una contingencia sanitaria institucional: Cuando el desabastecimiento afecta de manera significativa la capacidad operativa del hospital y pone en riesgo la continuidad del servicio o la seguridad epidemiológica.

La indisponibilidad o desabastecimiento de tales bienes compromete de manera directa la capacidad resolutiva institucional, afecta la oportunidad y calidad en la prestación del servicio y limita la respuesta efectiva frente a situaciones que representan riesgo inminente para la vida, la integridad y la seguridad de los usuarios, pudiendo incluso derivar en la configuración de fallas en el servicio por interrupción o prestación deficiente de la atención en salud.

Desde la perspectiva administrativa, la falta de suministro oportuno puede configurar una eventual falla en la prestación del servicio público esencial de salud, con posibles consecuencias patrimoniales, disciplinarias y fiscales para la entidad, al comprometer el deber de garantizar continuidad, eficiencia y acceso efectivo a los servicios.

Por tanto, la provisión continua y suficiente de dispositivos médico-quirúrgicos, insumos y materiales constituye un presupuesto técnico indispensable para la adecuada operación del servicio público esencial de salud, en la medida en que asegura la ejecución integral de actos clínicos y quirúrgicos, la atención inmediata de eventos de urgencia, el soporte terapéutico de pacientes hospitalizados y críticos, así como el cumplimiento de los protocolos asistenciales vigentes en la institución.

El suministro de dispositivos médico-quirúrgicos, insumos y materiales, constituye un insumo esencial e indispensable para la adecuada atención de los pacientes en las diferentes unidades funcionales, siendo determinante para la preservación de la vida, la mitigación del dolor, el tratamiento de patologías y la prevención de complicaciones derivadas de la interrupción terapéutica.

De conformidad a lo anterior, se evidencia la necesidad real, objetiva y debidamente sustentada de adelantar el proceso de contratación cuyo objeto es el "**SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.**", con el fin de asegurar el normal funcionamiento ce las áreas asistenciales, fortalecer la capacidad operativa institucional, garantizar la seguridad del paciente y dar cumplimiento al objeto misional del Hospital Departamental de Granada E.S.E., en el marco de la prestación continua y eficiente del servicio público esencial de salud.



## A. Clasificación UNSPSC

La necesidad objeto del presente Proceso de Contratación está codificada en el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC), como se indica en la Tabla 1:

**Tabla 1 - Codificación de la compraventa en el sistema UNSPSC**

TABLA 1

| CLASIFICACIÓN UNSPSC | SEGMENTO | FAMILIA | CLASE |
|---|---|---|---|
| 42131600 | 42. Equipo médico accesorio y suministro. | 13. Telas y vestidos médicos. | 16. Vestuario para el personal sanitario y artículos relacionados. |
| 42142500 | 42. Equipo médico accesorio y suministro. | 14. Suministro, productos de tratamiento y cuidado del enfermo. | 25. Aguja de inyección y aspiración y accesorio. |
| 42142600 | 42. Equipo médico accesorio y suministro. | 14. Suministro, productos de tratamiento y cuidado del enfermo. | 26. jeringas y accesorios. |
| 42143100 | 42. Equipo médico accesorio y suministro. | 14. Suministro, productos de tratamiento y cuidado del enfermo. | 31. Equipo y suministro de obstetricia y ginecología. |
| 42181500 | 42. Equipo médico accesorio y suministro. | 18. Productos de examen y control del paciente. | 15. Evaluación diagnostica y productos de examen . |
| 42182000 | 42. Equipo médico accesorio y suministro. | 18. Productos de examen y control del paciente. | 20. Espéculos y scopios y accesorios para uso de reconocimiento diagnóstico médico . |
| 42201700 | 42. Equipo médico accesorio y suministro. | 20. Productos para hacer imágenes diagnosticas médicas y de medicina nuclear. | 17. Productos para hacer imágenes de ultrasonido médico y de doppler y de eco. |
| 42221500 | 42. Equipo médico accesorio y suministro. | 22. Productos para la administración intravenosa arterial. | 15. Accesorios y catéteres y cánulas intravenosas y arteriales. |
| 42221600 | 42. Equipo médico accesorio y suministro. | 22. Productos para la administración intravenosa arterial. | 16. Tuberías y juegos de administración arterial o intravenoso y productos relacionados. |
| 42271700 | 42. Equipo médico accesorio y suministro. | 27. Productos de resucitación, anestesia y respiratorio. | 17. Sistemas y dispositivos de terapia de entrega de oxígeno. |
| 42271800 | 42. Equipo médico accesorio y suministro. | 27. Productos de resucitación, anestesia y respiratorio. | 18. Productos de terapia aerosol y humedad. |
| 42271900 | 42. Equipo médico accesorio y suministro. | 27. Productos de resucitación, anestesia y respiratorio. | 19. Productos para la gestión de la vía aérea. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 42272000 | 42. Equipo médico accesorio y suministro. | 27. Productos de resucitación, anestesia y respiratorio. | 20. Suministros de intubación. |
| 42272500 | 42. Equipo médico accesorio y suministro. | 27. Productos de resucitación, anestesia y respiratorio. | 25. Aparatos de anestesia, y accesorios y suministros. |
| 42281600 | 42. Equipo médico accesorio y suministro. | 28. Productos para la esterilización médica. | 16. Soluciones de desinfectantes y esterilización. |
| 42281800 | 42. Equipo médico accesorio y suministro. | 28. Productos para la esterilización médica. | 18. Controles e indicadores de esterilización. |
| 42291800 | 42. Equipo médico accesorio y suministro. | 29. Productos quirúrgicos. | 18. Abrazaderas quirúrgicas y fórceps y ligadores quirúrgicos y instrumentos relacionados. |
| 42311500 | 42. Equipo médico accesorio y suministro. | 31. Productos para el cuidado de heridas. | 15. Suministro de ostomía y productos No quirúrgicos de drenaje de heridas. |



## B. Valor estimado del Contrato

El valor estimado del contrato es de **DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($2.450.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** que incluye los pagos por los costos directos e indirectos necesarios para la ejecución del contrato y todos los impuestos, gravámenes y retenciones a que haya lugar. El cual es el valor estimado previamente en los estudios de mercado.

Con el fin de establecer el valor de la presente contratación, se ha tomado como referencia el costo que ha tenido para la ESE, la suscripción de contratos similares anteriormente y de acuerdo al estudio de mercado realizado por la entidad en los valores que empresas reconocidas del mercado en conmitante con los suministros en anteriores; se han establecido de conformidad a la exclusividad en el suministro objeto de la presente necesidad. Promediados los valores arrojados, se estableció los costos que puede tener la contratación del suministro de dispositivos médicos quirúrgicos, insumos y materiales, para el desarrollo de las actividades aquí relacionadas teniendo en cuenta todos los costos en que se debe incurrir para el suministro de los elementos. Teniendo estas variables, se estableció que el presupuesto oficial estimado es por la suma de **DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($2.450.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

## B.1 Apropiación Presupuestal

**VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO, PRESUPUESTO OFICIAL Y DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** Para dar cumplimiento al objeto del presente contrato, se tiene como presupuesto estimado la suma **DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($2.450.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** suma que se encuentra amparada con el certificado de disponibilidad presupuestal No. 000321 del 19 de febrero de 2026, expedido por la profesional de presupuesto, el cual se encuentra con cargo al rubro 2.4.5.01.03 denominado: Gastos - Gastos de operación comercial – Gastos de comercialización y producción – Materiales y suministros – Otros bienes transportables (excepto productos metálicos maquinaria y equipo), los cuales serán pagaderos con el presupuesto del año 2026.

## C. Forma de Pago

El **HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.** reconocerá y pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: Pagos parciales de acuerdo con la facturación generada por el contratista,

como resultado de los suministros efectivamente prestados al HOSPITAL, previa entrada de almacén con informe de cumplimiento por parte del supervisor del contrato sobre el satisfactorio suministro. El HOSPITAL efectuará las deducciones a que haya lugar sobre cada pago, de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente sobre la materia. En todo caso, los pagos antes previstos estarán sujetos al Programa Anual de Caja (PAC), de la entidad. Para efectuar los anteriores pagos se requerirá que El CONTRATISTA acredite que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, circunstancia que deberá ser verificada por el Supervisor del contrato como requisito para el pago, de conformidad con el parágrafo 1º. Del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. **PARAGRAFO PRIMERO:** El pago se realizará dentro de los noventa (90) días calendario siguiente a la radicación de las órdenes de pago en la Tesorería del Hospital, junto con la factura y la certificación de cumplimiento por parte del supervisor, previa aprobación del PAC. **PARAGRAFO SEGUNDO:** El pago será cancelado por medio de la Tesorería del Hospital de Granada a través de la consignación en cuenta corriente o de ahorros que el contratista señale en una de las entidades financieras afiliadas al sistema automático de pagos, previos los descuentos de ley. **PARAGRAFO TERCERO:** Para el pago final se deberá formalizar acta de liquidación debidamente firmada entre las partes, en ningún caso la sumatoria de los pagos podrá superar el valor total del contrato. **PARAGRAFO CUARTO:** EL Hospital Departamental de Granada E.S.E., sólo adquiere obligaciones con el proponente favorecido en el proceso de contratación y bajo ningún motivo o circunstancia aceptará pagos a terceros.



### D. Plazo de ejecución del Contrato y su vigencia

El plazo de ejecución del contrato será hasta el **OCHO (08) MESES**, contado a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio, la cual deberá ser firmada entre el Supervisor y el Contratista máximo dentro de los dos (02) días hábiles siguientes a la aprobación de la garantía. Para su ejecución se requerirá de la expedición del registro presupuestal, la aprobación de la garantía única y suscripción del acta de inicio.

El contrato tendrá una vigencia igual al plazo de ejecución y cuatro (4) meses más, el término adicional al de ejecución será sólo para fines de liquidación del contrato o de sancionar al contratista en el evento que sea procedente.

### E. Lugar de ejecución del Contrato

El lugar de ejecución del contrato es el Hospital Departamental de Granada E.S.E. ubicado en el Municipio de Granada - Departamento del Meta.

### F. Tipo de contrato.

El contrato a suscribir será de contrato de SUMINISTRO.

## CAPITULO 3
## REQUISITOS HABILITANTES

### II. Requisitos Habilitantes

El Hospital Departamental de Granada E.S.E. debe verificar con el Registro Único de Proponentes el cumplimiento de los requisitos habilitantes. Esta verificación se hará de acuerdo con el Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en Procesos de Contratación expedido por Colombia Compra Eficiente.

Que el Acuerdo Nro. 301 de 2024 Estatuto Interno de Contratación en el artículo 43° refiere el procedimiento de verificación para la ponderación de los factores de evaluación de las propuestas resultado del presente proceso de contratación.

*El comité de contratación del Hospital Departamental de Granada E.S.E., adelantará (...) la verificación jurpidica, financiera, técnica y económica de las propuestas. y recomendará la que en su criterio sea la mejor propuesta.*

*En la verificación se expresará criterios de CUMPLE o NO CUMPLE para cada factor. El incumplimiento de uno o más factores será causal de rechazo de la propuesta y por lo tanto no pasa la etapa de ponderación.*



De conformidad con el numeral 6.1 del artículo 6 de la Ley 1150 de 2007, solo en aquellos casos en que por las características del objeto a contratar se requiera la verificación de requisitos del Proponente adicionales a los contenidos en el RUP, la Entidad Estatal puede hacer tal verificación en forma directa.

## 1) Criterios de selección.

El Hospital Departamental de Granada E.S.E., efectuará dentro del plazo establecido en el cronograma la evaluación de las propuestas hábiles con el fin de determinar aquellas que cumplan con todos y cada uno de los requisitos habilitantes. En caso de que este no cumpla con los mismos, se procederá a la verificación del siguiente proponente y así sucesivamente de no lograrse la habilitación se declarara desierto el proceso. La Entidad establecerá en los Términos de Referencia los requisitos mínimos habilitantes, así como los criterios de selección que aplicará para definir el proceso, ponderando factores técnicos y económicos. Realizada la evaluación de la oferta u ofertas presentadas, la entidad dará traslado de la misma a los oferentes invitados una vez realizada la verificación se comunicará el resultado de acuerdo a los parámetros establecidos en el presente documento. Si sólo se presenta una oferta, esta se aceptará siempre que satisfaga las necesidades de la entidad y provenga de un oferente habilitado. El proponente no podrá subsanar la omisión de los asuntos relacionados con la falta de capacidad para presentar la oferta y aquellas circunstancias que se acrediten con posterioridad al cierre del proceso.

## A. Capacidad Jurídica

Los siguientes requisitos y documentos tienen por finalidad establecer la habilidad jurídica del proponente para participar en el presente proceso de selección y para contratar con la Entidad. Este aspecto es objeto de verificación y no de calificación, por tanto, si la propuesta cumple todos los aspectos se evaluará como CUMPLE JURÍDICAMENTE. En caso contrario se evaluará como NO CUMPLE JURÍDICAMENTE y la propuesta será RECHAZADA.

**Capacidad Jurídica del Proponente:** En el presente Proceso de Contratación pueden participar personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras; consorcios, uniones temporales o promesas de sociedad futura, cuyo objeto social esté relacionado con el objeto del contrato a celebrarse. La duración de esta asociación debe ser por lo menos por la vigencia del Contrato y un año más.

Las personas jurídicas extranjeras deben acreditar su existencia y representación legal con el documento idóneo expedido por la autoridad competente en el país de su domicilio no anterior a tres (3) meses desde la fecha de presentación de la Oferta, en el cual conste su existencia, fecha de constitución, objeto, duración, nombre representante legal, o nombre de la persona que tenga la capacidad de comprometerla jurídicamente, y sus facultades, señalando expresamente que el representante no tiene limitaciones para contraer obligaciones

en nombre de la misma, o aportando la autorización o documento correspondiente del órgano directo que lo faculta.

**Objeto social:** Deberá corresponder con el objeto del presente proceso de selección, y debe ser suficiente para poder ejecutar el objeto del contrato. Las estructuras plurales deberán adjuntar el certificado de existencia y representación legal de cada uno de sus miembros, en el que cada uno de los integrantes debe tener en su objeto social la descripción de actividades suficientes para poder ejecutar el objeto del presente proceso de selección.



**Persona Natural:** Deberá presentar su certificado de inscripción en el registro mercantil, expedido por cámara de comercio en donde conste la determinación de su actividad comercial, este certificado debe haber sido expedido con menos de treinta (30) días antes del cierre de esta en los términos de referencia.

**Personas Jurídicas:** Las personas jurídicas, deberán haber sido constituidas por lo menos un (1) año antes de la fecha de apertura del presente términos de referencia y acreditar que el término de duración de la misma no sea inferior al máximo plazo de cumplimiento de las garantías exigidas y un (1) año más, deberán anexar el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio, en el cual conste el nombre y facultades de su representante legal, el objeto social de la persona jurídica, la duración de la sociedad y su razón social.

Cuando el representante legal de la sociedad se halle limitado en sus facultades para contratar y comprometer a la sociedad, deberá presentar autorización por el Correspondiente órgano de dirección, para presentar la propuesta a que indican los términos de referencia. Todas las personas jurídicas que participen de estos términos de referencia mediante la invitación deberán acreditar que su objeto social está directamente relacionado con el objeto a contratar, teniendo en cuenta para ello el alcance y naturaleza de las obligaciones que adquirirá el contratista. Esta información será consultada en el certificado de existencia y representación legal.

**Consorcios o Uniones Temporales.** Para la presentación de propuestas bajo las figuras de Consorcio o Unión Temporal, el Hospital Departamental de Granada E.S.E., acepta siempre y cuando las mismas estén constituidas de acuerdo con la Ley, atendiendo las siguientes observaciones:

- ✓ Indicar si su participación es a título de consorcio o de unión temporal.
- ✓ Suministrar documento de constitución del consorcio o unión temporal, dicho documento puede diligenciarse en el formato que se encuentra en los Anexos de esta invitación.
- ✓ Designar la persona que, para todos los efectos representará al consorcio o unión temporal y señalar las reglas básicas que regulan las relaciones entre ellos y su responsabilidad.
- ✓ Las personas naturales o jurídicas que integran el consorcio o unión temporal deben cumplir los requisitos legales y acompañar los documentos requeridos en la presente invitación como si fueran a participar en forma independiente.
- ✓ La propuesta deberá estar firmada por el representante que los unidos o consorciados hayan designado para tal efecto, deberá adjuntarse el documento que lo acredite como tal.

**Ausencia de Inhabilidades e incompatibilidades, prohibiciones o conflicto de intereses para proponer y/o contratar:** EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. también revisará que los Proponentes no se encuentren en causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflictos de interés para celebrar o ejecutar el contrato consagrados en las disposiciones constitucionales y legales vigentes sobre la materia.

Cuando la inhabilidad o incompatibilidad en un proponente sobrevenga dentro del proceso de selección o durante la ejecución del contrato o sobre alguno de los miembros de un Consorcio o Unión Temporal, se dará aplicación al artículo 9 de la Ley 80 de 1993 y normas concordantes y complementarias.

La manifestación sobre ausencia de inhabilidades e incompatibilidades, se entenderá hecha en la carta de presentación de la propuesta.

13

Para ello, revisará el boletín de responsables fiscales, el certificado de antecedentes disciplinarios, el certificado de antecedentes judiciales, constancia, constancia del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia, Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia y el RUP para verificar que no haya sanciones inscritas.

**Evaluación jurídica:** Consiste en la verificación del cumplimiento de la totalidad de los requisitos legales de la propuesta y del proponente. Esta evaluación no da puntaje pero es necesario el cumplimiento de los requisitos para que la oferta pueda ser considerada HABIL para la evaluación técnica y financiera.

## B. Experiencia

El Registro Único de Proponentes es el instrumento a través del cual los proponentes deberán acreditar el requisito de experiencia, para tal efecto, las personas naturales o jurídicas que participen en este proceso, para efectos de verificación de este requisito, deberán acreditar experiencia como se menciona a continuación:

El proponente deberá acreditar su experiencia y trayectoria para poder participar mediante la presentación de:

1. Certificado de existencia y representación legal; Documento en el que se verificará que pueda acreditar una permanencia mínima de 3 años en el ejercicio de su actividad en el territorio nacional.
2. Registro único de Proponentes; Documento en el que se verificará el cumplimiento y registro de por lo menos tres contratos de similares características al objeto convocado.

Acreditar que cuenta con experiencia especifica, en procesos de contratación realizados con entidades públicas y/o privadas, cuyo objeto sea la de suministro de insumos médicoquirurgicos y dispositivos médicos, cuyo valor sea igual o superior al setenta (70%) del presupuesto oficial estimado expresado en salarios mínimos legales mensuales vigentes en la vigencia actual, para la presente contratación, para lo cual se deberán anexar hasta tres (3) certificaciones de contratos realizados con este objeto y se verificará en el Registro único de Proponentes que se acredite que dichas operaciones comerciales y que sumados sean iguales o superiores al porcentaje solicitado, información que se establecerá de la siguiente manera:

| Relación de contrato (s) celebrado(s), Código del clasificador de Bienes y Servicios en el tercer nivel | Valor expresado en SMML |
|---|---|
| **CODIGO DE LA CALSIFICACION UNSPSC** | **CUANTIA EN SALARIOS MINIMOS** |
| 42131600, 42142500, 42142600, 42143100, 42181500, 42182000, 42201700, 42221500, 42221600, 42271700, 42271800, 42271900, 42272000, 42272500, 42281600, 42281800, 42291800, 42311500, 42312100. | 1399,27 SMMLV |

Los proponentes pueden certificar su experiencia en todos o en cualquiera de los códigos requeridos siempre que la experiencia acreditada sume un total de 1399,27 SMMLV o más.

El Hospital realizará la evaluación a la experiencia siempre y cuando se encuentre reportada en el RUP.

El cálculo de los SMMLV de los contratos que se acrediten se hará con respecto al año de suscripción de los mismos.

En caso de acreditar experiencia con parte de un proponente plural, serán tenidas en cuenta de acuerdo con el porcentaje de participación, para lo cual se deberá adjuntar el documento de confirmación del proponente plural.



Los documentos soporte para acreditar la experiencia mínima exigida de los contratos ejecutados, registrados en la propuesta, las certificaciones de los contratos ejecutados y terminados o su respectivamente de liquidación o cualquier otro documento debidamente firmado por el contratante; debe contener como mínimo la siguiente información:

- Nombre del contratante
- Objeto del contrato
- Valor del contrato
- Actividades ejecutadas
- Fecha de inicio del contrato
- Fecha de terminación del contrato

El Proponente debe acreditar esta experiencia con los contratos celebrados tenido en cuenta la experiencia solicitada por el HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. identificados con el Clasificador de Bienes y Servicios en el tercer nivel y expresando su valor en salarios mínimos mensuales legales vigentes.
El Proponente y/o Miembros que concurran a la acreditación de la Experiencia deberá(n) identificarla a través de certificación suscrita bajo la gravedad de juramento por el Representante Legal, los bienes, obras y servicios a los cuales corresponde la experiencia que pretende acreditar, identificándolos con el Clasificador de Bienes y Servicios de las Naciones Unidas UNSPC v14_081.

Es decir, el Proponente deberá enmarcar cada uno de los contratos (en especial e objeto contractual y su alcancé) con los que se pretende acreditar la Experiencia en un Segmento, Familia, Clase y Producto del UNSPC v14_081 (la codificación deberá constar de 8 dígitos)

## C. Capacidad Financiera

La capacidad financiera no está sujeta a puntaje, pero será verificada para habilitar la propuesta mediante los indicadores de Índice de Iquidez, Índice de Endeudamiento y Razón de Cobertura de Interés, por lo tanto, el proponente que no cuente con los indicadores mínimos exigidos dentro de los indicadores señalados se calificará la oferta como **NO CUMPLE FINANCIERAMENTE.**

Conforme lo establecido en el numeral 3 del Artículo 2.2.1.1.1.5.3. Del Decreto 1082 de 2015, en el que se establece el procedimiento para la verificación de los requisitos habilitantes, el proponente debe cumplir con los siguientes indicadores:

| INDICADOR | INDICADOR REQUERIDO |
|---|---|
| INDICE DE LIQUIDEZ | Mayor o igual 1,07 |
| INDICE DE ENDEUDAMIENTO | Menor o igual 3,05 |
| RAZON DE COBERTURA DE INTERESES | Mayor o igual a 1,00 o indefinido |

Si el Proponente es un consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura debe cumplir su capacidad financiera de acuerdo con el porcentaje de participación dentro del proponente plural.

Todas las cifras deben presentarse en moneda colombiana, de conformidad con los artículos 50 y 51 del Decreto 2649 de 1993 y demás normas que lo modifiquen adicionen o sustituyan.

## D. Capacidad Organizacional

El proponente debe cumplir con los siguientes indicadores con base en la tomada en las mismas fuentes y en las condiciones descritas para la verificación de la capacidad financiera, aplicadas en la capacidad organizacional.

| INDICADOR | INDICADOR REQUERIDO |
|---|---|
| RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO | Mayor o igual a 0,11 |
| RENTABILIDAD DEL ACTIVO | Mayor o igual a 0,06. |

Serán declaradas **CUMPLE ORGANIZACIONALMENTE** las propuestas que cumplan con los porcentajes mínimos de los indicadores mencionados en la anterior tabla.

- Rentabilidad sobre el Patrimonio = utilidad operacional / patrimonio

Determina la rentabilidad del patrimonio del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el patrimonio.

- Rentabilidad de Activo = utilidad operacional / activo total

Determina la rentabilidad del patrimonio del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el activo

La habilitación de cada proponente se determinará por el cumplimiento de cada uno de los indicadores organizacionales mencionados anteriormente. Cada indicador se evaluará por separado y utilizando las formulas indicadas en cada caso.

Este aspecto es objeto de verificación y no de calificación, por tanto, si el proponente cumple todos los aspectos que determinan la capacidad financiera, se evaluara como **CUMPLE organizacionalmente.** En caso contrario se evaluara como **NO CUMPLE organizacionalmente** y la propuesta será **RECHAZADA.**

## E. Información financiera para Proponentes extranjeros

Los Proponentes extranjeros deben presentar la información financiera que se relaciona a continuación, de conformidad con la legislación propia del país de origen, avalados con la firma de quien se encuentre en obligación de hacerlo de acuerdo con la normativa vigente del país de origen:

(i) Balance general
(ii) Estado de resultados

Los anteriores documentos también deben ser presentados utilizando el Plan Único de Cuentas para Colombia (PUC).

# CAPITULO 4
# PROCEDIMIENTO PARA LA PONDERACIÓN -EVALUACION

EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. a partir del valor de las Ofertas debe asignar máximo mil (1.000) puntos acumulables de acuerdo con la siguiente metodología.

EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. debe evaluar las Ofertas de los Proponentes que hayan acreditado los requisitos habilitantes de que trata la sección V.

En la evaluación de las Ofertas el HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. realizará la ponderación del factor económico y el técnico de acuerdo con los puntajes indicados en la Tabla 2. 16

Las Ofertas deben presentarse en los Anexos 1 a 10 establecidos en los presentes terminos de referencia como el formato para presentación de la Oferta. Que, para la realización de la evaluación, deberá previamnete ser HABIL en todos los componentes jurídica, financiera, técnica y económica de las propuestas para ser objeto de ponderación, en caso contrario NO HABIL, no obtendrá puntuación.

| CONCEPTO | PUNTAJE |
|---|---|
| FACTOR ECONOMICO | 885 |
| (Propuesta Económica) | 885 |
| ESTIMULO INDUSTRIA NACIONAL | 100 |
| PROPONENTE CON TRABAJADORES CON SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD | 10 |
| CRITERIOS DIFERENCIALES PARA EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES EN EL SISTEMA DE COMPRAS PÚBLICAS. | 2.5 |
| CRITERIOS DIFERENCIALES PARA MIPYME EN EL SISTEMA DE COMPRAS PÚBLICAS. | 2.5 |
| TOTAL | 1.000 |

Si como resultado de la calificación, dos o más proponentes obtuvieren igual puntaje total entre todas las propuestas y este fuere el mayor de la evaluación final, siempre y cuando se cumpla las condiciones antes previstas, se resolverá el empate de acuerdo a los criterios que se señalarán más adelante.

## A. Factor Económico

**FACTOR ECONÓMICO (885 PUNTOS)** - Se aplicará el siguiente procedimiento de calificación sobre las ofertas habilitadas así:

1. La ENTIDAD verificará que las ofertas económicas no contengan errores aritméticos y si es procedente, efectuará la rectificación de los errores que encuentre de la siguiente manera:
2. La rectificación de los errores aritméticos se efectuará sobre el precio total que resulte de multiplicar el precio unitario propuesto por las cantidades correspondientes. Tanto para efectos de evaluación de la propuesta como para su eventual adjudicación.
3. En caso de error en la suma de la lista de cantidades y precios, el resultado total correcto será el que se obtenga de revisar dichas sumas.
4. Las propuestas hábiles cuyo valor total corregido sea superior al (100%) serán rechazadas.
5. El valor total de la propuesta económica tendrá una calificación máxima de 885 puntos. Para la calificación de las ofertas, se aplicará la siguiente fórmula:

**PROPUESTA ECONÓMICA: (885 PUNTOS)**

La evaluación económica de las propuestas que cumplan con los requisitos mínimos se hará sobre un máximo de ochocientos ochenta y cinco (885) PUNTOS con base en el valor de la propuesta.

La Entidad para ponderar la oferta económica escogerá como método de evaluación el siguiente:

| Métodos de evaluación de oferta económica |
|---|
| Método |
| Media aritmética |
| Media aritmética alta |
| Media geométrica con presupuesto oficial |
| Menor valor |



1. **Menor valor**

Consiste en establecer la Oferta de menor valor y la asignación de puntos en función de la proximidad de las Ofertas a dicha Oferta de menor valor, como resultado de aplicar las fórmulas que se indican en seguida. Para la aplicación de este método se procederá a determinar el menor valor de las Ofertas válidas y se procederá a la ponderación, de acuerdo con la siguiente formula:

$$\text{Puntaje i} = \left[ \frac{\text{(incluir el valor máximo puntaje) x } (Vmin).}{(vi).} \right.$$

Donde,

$Vmin$ = Menor valor de las ofertas válidas.
$Vi$ = Valor total sin decimales de cada una de las ofertas i.
$i$ = Número de oferta.

El puntaje, es decir los ochocientos ochenta y cinco (885) puntos, se asignarán a la propuesta de menor valor, respecto los valores unitarios ofertados frente a los valores unitarios descritos en los términos de referencia. Para este factor de ponderaciones se tendrá en cuenta el valor total de la propuesta, confrontado con el valor unitario oficial ofrecido por el Hospital Departamental de Granada E.S.E., siendo la propuesta de menor valor a quien se le otorgará los ochocientos ochenta y cinco (885) puntos.

Para las demás propuestas en su orden de clasificación se les otorgará un punto menos y así sucesivamente. En el evento de empate de ofertas de menor valor se dividirán los ochocientos ochenta y cinco (885) puntos entre los oferentes que fueren participantes del empate en el factor de ponderación precio.

Para todos los métodos descritos se tendrá en cuenta hasta el séptimo (7°) decimal del valor obtenido como puntaje.

Para la asignación de este puntaje, a la propuesta que más se acerque al método de evaluación, se le entregara el valor máximo a asignar (885 puntos); las demás propuestas se ordenaran descendentemente.

**B. Puntaje de Apoyo a la Industria Nacional**

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (100/100):

Este factor de ponderación se establece de conformidad con lo dispuesto por el artículo 21 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 2.2.1.2.4.2.1 del Decreto 1082 de 2015 y la Ley 816 de 2003.

El proponente deberá certificar si el bien o servicio que ofrece es de origen nacional o extranjero.

Para la asignación de este puntaje se tendrá en cuenta solamente las propuestas que hayan resultadas hábiles en todos los criterios de evaluación Jurídica, Técnica y Financiera y se calificará, en los términos de la Ley 816 del 7 de Julio de 2003 "Por medio de la cual se apoya a la Industria Nacional a través de la contratación pública". Para lo cual, en aplicación de lo establecido en el artículo 2º de dicha ley, el Hospital Departamental de Granada E.S.E. asignará el siguiente puntaje, teniendo en cuenta el documento aportado referente al apoyo a la Industria Nacional: 18

| CRITERIO | PUNTAJE |
|---|---|
| El proponente ofrece los bienes y servicios con el 100% de personal Nacional. | 100 puntos |
| Las Ofertas de bienes y servicios extranjeros que incorporen servicios profesionales, técnicos y operativos nacionales | 50 puntos |

En el caso de consorcios o uniones temporales, el puntaje se asignará de acuerdo con el componente nacional o extranjero ofrecido conforme a lo indicado en este numeral.

- Se calificará con CIEN (100) puntos cuando la totalidad de los bienes a suministrar y del servicio corresponda a Industria Nacional.
- Se calificará con CINCUENTA (50) puntos cuando los bienes a suministrar y los servicios tengan en su componente industria nacional y extranjera (mixto).
- Se calificará con cero (0) puntos cuando los bienes a suministrar y los servicios correspondan a Industria Extranjera o cuando la oferta no informe el origen de la industria.

**C. Puntaje de proponentes con trabajadores en situación de discapacidad, emprendimientos y empresas de mujeres en el sistema de compras públicas, y Mipyme en el sistema de compras públicas.**

**PROPONENTE CON TRABAJADORES CON SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD: (10/10)**

Los interesados deberán acreditar que tienen vinculados trabajadores con situación de discapacidad para lo cual deberán aportar el correspondiente certificado expedido por el Ministerio de Trabajo.

| CRITERIO | PUNTAJE |
|---|---|
| El proponente que acredita que tienen vinculados trabajadores con situación de discapacidad. | 10 puntos |

**CRITERIOS DIFERENCIALES PARA EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES EN EL SISTEMA DE COMPRAS PÚBLICAS – PUNTUACIÓN: 2.5**

Para el caso de proponentes que acrediten la condición de emprendimientos y empresas de mujeres en el sistema de compras públicas, se otorgará un puntaje de (2.5).

**CRITERIOS DIFERENCIALES PARA MIPYME EN EL SISTEMA DE COMPRAS PÚBLICAS – PUNTUACIÓN: 2.5**

Para el caso de proponentes que acrediten la condición de MIPYME en el sistema de compras públicas, se otorgará un puntaje de (2.5).

Para el caso de proponentes que acrediten la condición de Emprendimientos y Empresas de Mujeres, así como para Mipymes, en cumplimiento de lo preceptuado en los artículos 2.2.1.2.4.2.15 y 2.2.1.2.4.2.18 del Decreto 1082 de 2015, adicionado por el artículo 3 del decreto 1860 de 2021, la entidad establece como criterio diferencial, la posibilidad de aportar hasta seis (6) contratos con las mismas condiciones de experiencia establecida con anterioridad y su cuantía sumada deberá ser igual o superior del CIEN POR CIENTO (100%) del presupuesto oficial estimado expresado en SMMLV.



NOTA 1: La condición de Emprendimientos y Empresas de mujeres se acreditará aportando dentro de la presentación de la oferta, los documentos requeridos con base en los numerales 1, 2, 3 y 4 del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del decreto 1082 de 2015, adicionado por el artículo 3 del decreto 1860 de 2021.

NOTA 2: La condición de Mipyme se acreditará aportando dentro de la oferta el respectivo certificado de Mipyme.

## D. CRITERIOS DE DESEMPATE

En caso de empate en el puntaje total de dos o más ofertas, la entidad dará aplicación al inciso primero del artículo 2.2.1.1.2.2.9 del Decreto 1082 de 2015, para lo cual valorará los criterios de escogencia y calificación contenidos en el capítulo 5 del presente pliego, en el estricto orden de numeración establecido en el mismo

En caso de persistir el empate se dará aplicación a lo dispuesto en los numerales 1 al 4 del precitado artículo 2.2.1.1.2.2.9. Del decreto 1082 de 2015.

Artículo 2.2.1.1.2.2.9 Factores de desempate: En caso de empate en el puntaje total de dos o más ofertas, la Entidad Estatal escogerá el oferente que:

Tenga el mayor puntaje en el primero de los factores de escogencia y calificación establecidos en los pliegos de condiciones o términos de referencia del Proceso de Contratación.
Si persiste el empate, escogerá al oferente que tenga el mayor puntaje en el segundo de los factores de escogencia y calificación establecidos en los pliegos de condiciones del Proceso de Contratación y así sucesivamente hasta agotar la totalidad de los factores de escogencia y calificación establecidos en los pliegos de condiciones.

Si persiste el empate, la Entidad Estatal debe utilizar las siguientes reglas de forma sucesiva y excluyente para seleccionar el oferente favorecido, respetando los compromisos adquiridos por Acuerdos Comerciales:

Preferir las ofertas presentada por una Mipyme nacional.

Preferir la oferta presentada por un consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura siempre que: (a) esté conformado por al menos una Mipyme nacional que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%); (b) la Mipyme aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la Mipyme, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura.

Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad a la que se refiere la Ley

361 de 1997. Si la oferta es presentada por un consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura, el integrante del oferente que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura y aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.

El método aleatorio para seleccionar el oferente será el de balotas numeradas. Finalmente, de continuar el empate se dará aplicación al siguiente método aleatorio: 20

Así las cosas, la entidad para el presente proceso determina que de persistir el empate y luego de haber aplicado lo establecido en los numerales 1 al 4, introducirá en una bolsa una cantidad de balotas igual al número de oferentes empatados, as cuales estarán marcadas con un número. Cada proponente tendrá derecho a sustraer una balota, el proponente que sustraiga la balota con el puntaje más alto será el proponente favorecido.

NOTA 1: La propuesta económica, deberá diligenciarse en el Anexo "PROPUESTA ECONÓMICA" del proceso. El proponente deberá presentar su oferta informando el valor unitario, el valor IVA y el valor total, incluyendo todos los costos e impuestos que se requieran para la ejecución de la contratación.

NOTA 2: ERRORES ARITMÉTICOS EN LA PROPUESTA - Cuando se tenga certeza de los valores ofrecidos en la propuesta económica, y el proponente cometa errores al realizar las respectivas operaciones matemáticas, la entidad podrá efectuar las correcciones a que haya lugar, las cuales serán de forzosa aceptación por parte del proponente y sus resultados se tendrán como los valores definitivos para el proceso de selección.

NOTA 3: En relación con las propuestas económicas, en caso de que el proponente incluya decimales en el valor total de su oferta, la entidad aproximará los valores ofertados al peso siguiente si el valor correspondiente es igual o mayor a 0,50 centavos. Si el precio con centavos es menor a 0.50 centavos, dejará el valor entero ofrecido sin centavos.

NOTA 4: PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS

En relación con las propuestas económicas, la entidad observará el procedimiento establecido en el artículo 2.2.1.1.2.2.4 del Decreto 1082 de 2015, con relación a la propuesta de menor precio cuando se dé la hipótesis establecida en dicha disposición.

**Como método aleatorio, el HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA escogerá el Proponente que haya entregado y radicado su propuesta en la sede del HOSPITAL DEPARTEMENTAL del Municipio de Granada Meta (en el lugar establecido para ello) primero en el tiempo (Dentro del plazo para la entrega de ofertas).**

## E. Evaluación Técnica

**Evaluación técnica.** Consiste en el estudio de las condiciones generales y técnicas de la propuesta, de acuerdo con las especificaciones establecidas en el presente términos de referencia.

El Hospital evaluará que la propuesta cumpla con los requisitos establecidos en el presente términos de referencia, a través del comité de contratación establecido en el Estatuto Interno de Contratación.

## E. Acreditación de Requisitos Habilitantes

Los requisitos habilitantes son aquellos que miden la aptitud del proponente para participar en un Proceso de Contratación como oferente y eventualmente, para ejecutar el objeto y las obligaciones contractuales. El propósito de la ESE al establecer los requisitos habilitantes es establecer unas condiciones mínimas que los proponentes deben cumplir con el fin de que esta entidad sólo evalúe las ofertas de aquellos que están en condiciones de cumplir con el objeto del Proceso de Contratación, atenuando que son procesos mediante la modalidad de invitación cerrada con formalidades plenas, de igual manera deberán tener el lleno de requisitos legales de conformidad con lo establecido en el Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 301 de 2024 Artículo 18° de la modalidad de selección por invitación cerrada con formalidades plenas.



Los requisitos habilitantes siempre se refieren a las condiciones de un oferente y no de la oferta. El cumplimiento de los requisitos habilitantes que CUMPLE para ser HÁBIL en la verificación jurídica, financiera, técnica y económica de las propuestas de conformidad al artículo 43° del Estatuto Interno de Contratación - Acuerdo Nro. 301 de 2024. *El comité de contratación del Hospital Departamental de Granada E.S.E., adelantará (...) la verificación jurídica, financiera, técnica y económica de las propuestas, y recomendara la que en su criterio sea la mejor propuesta. (...).*

Es responsabilidad del proponente presentar en debida forma los documentos para acreditar los requisitos habilitantes los cuales deberán ser encarpetados y foliados en el estricto orden que se detalla, con su respectivo índice donde se relacionen todos los documentos y los números de los folios donde se encuentran:

El Proponente debe incluir en su Oferta los siguientes documentos: Los oferentes deben acreditar su idoneidad y capacidad para ejecutar el contrato en los términos y forma que se señalan en los términos de referencia, debiendo aportar los siguientes requisitos habilitantes.

La oferta deberá presentarse en un sobre sellado con el nombre del proponente en su exterior, el cual contendrá la propuesta económica debidamente firmada con los documentos que acreditan su capacidad e idoneidad para contratar, de acuerdo con lo siguiente:

1. **CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA:** En ella el oferente debe declarar el compromiso del firmante de la oferta, en interés comercial en la propuesta, el conocimiento pleno de los términos de referencia, el valor comercial de la oferta, el compromiso de la suscripción de las fianzas requeridas en los términos de referencia, el número de folios de la oferta. A este oficio se debe anexar los documentos y demás soportes legales exigidos para contratar. En el orden de exigibilidad de los presentes términos de referencia. (Anexo No. 1 de la Invitación), suscrita por el representante legal de la persona jurídica, o por la persona natural proponente.
2. **LAS PERSONAS NATURALES COLOMBIANAS DEBERÁN PRESENTAR COPIA DE SU CÉDULA DE CIUDADANÍA. LAS PERSONAS NATURALES EXTRANJERAS,** deberán acreditar su existencia mediante la copia de su pasaporte, y si se encuentran residenciadas en Colombia, mediante la presentación de la copia de la Cédula de Extranjería expedida por la autoridad colombiana competente.
3. **FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR, SI EL PROPONENTE ES PERSONA NATURAL HOMBRE MENOR DE 50 AÑOS.** En caso de pérdida deberá anexar certificación de la Dirección de Reclutamiento donde conste que la situación militar se encuentra definida. En todo caso, para los hombres menores de 50 años, el Hospital podrá realizar verificación de conformidad con el Decreto 2160 de 1995. (Cuando aplique)
4. **EL PROPONENTE PERSONA JURÍDICA DEBERÁ ACREDITAR SU EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL** mediante la presentación con la oferta, del certificado correspondiente, (o persona natural cuando sea comerciante) **cuya fecha de expedición no deberá ser anterior a los treinta (30) días calendarios previos a la fecha de cierre del presente proceso de contratación,** adicionalmente se deberán tener en cuenta las siguientes reglas:

- El objeto social del oferente debe permitir la actividad, gestión y operación que se solicita en este proceso de contratación y en el contrato que de él se derive.
- Para contratar, la persona jurídica oferente deberá demostrar que su duración no será inferior a la duración del contrato y un (1) año más contado a partir de la fecha de liquidación del mismo.
- Autorización del órgano social competente, si el representante legal tiene limitadas las facultades para comprometer al oferente.
  Si figuran limitaciones en los estatutos para el Representante Legal, deberá adjuntar fotocopia de los mismos.
  En caso de prórroga del plazo para la entrega tendrán validez con la primera fecha para la presentación de las propuestas, señalada en este estudio previo.
  Si la participación es en forma conjunta, los consorcios o uniones temporales en su conformación deberán cumplir con los requisitos previstos en el artículo 7° de la Ley 80 de 1993 y demás normas complementarias; efecto para lo cual debe adjuntar el documento de constitución del consocio o unión temporal.



5. **OFERTA ECONÓMICA** (Anexo No. 2 de la invitación - determinación clara y precisa del valor a ofertar en moneda nacional corriente, el cual no podrá exceder el valor del presupuesto oficial). **Anexar oferta económica en Word o excel en un C.D.**
6. **PACTO DE TRANSPARENCIA E INTEGRIDAD:** (Anexo No. 3 de la invitación) el oferente apoya y está de acuerdo a las políticas y acciones del Estado en fortalecer la transparencia.
7. **CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS** (Anexo No. 4) el oferente deberá declarar bajo juramento que no se halla incurso en ninguna causal que le permita suscribir contratos con el Estado.
8. **EXPERIENCIA ACREDITADA** (Anexo No. 5) el oferente deberá acreditar la experiencia de acuerdo a lo establecido en los términos de referencia. Allegar copia de los contrato o liquidaciones de la experiencia relacionada en el anexo N° 5.
9. **CONSTANCIA AL ESTIMULO DE LA INDUSTRIA NACIONAL** (Anexo No. 6) el oferente deberá diligenciar indicando si apoyan la industria nacional.
10. **CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:**
    Las personas naturales deben acreditar lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, es decir, encontrarse afiliados al régimen de pensiones y salud. Y en caso de personas jurídicas deberán acreditar que se encuentran al día en el pago de Aportes a la Seguridad Social Integral y parafiscales, dicha certificación debe estar suscrita por el Revisor Fiscal de la sociedad si existe obligación legal de tenerlo, o en su defecto la certificación debe estar suscrita por el Representante Legal de la sociedad proponente, de conformidad con el art 50 de la ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
    En caso de haber suscrito un acuerdo de pago con las entidades recaudadoras respecto de alguna de las obligaciones mencionadas, deberá el Revisor Fiscal o en su defecto el Representante Legal manifestar en la certificación que existe el acuerdo y que se encuentra al día en el cumplimiento del mismo.
    El proponente debe adjuntar con su propuesta, una certificación en la cual acredite estar al día hasta la fecha en el pago de los aportes realizados durante el término de vigencia de la empresa y por lo menos durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección a los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos laborales, Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en la Ley 828 de 2003.
    En el caso de Consorcios o Uniones Temporales, cada uno de sus integrantes deberá presentar en forma independiente dicha certificación expedida por el Representante Legal o Revisor Fiscal respectivo según corresponda legalmente.
    *1.-Ley 789 de 2002* - En caso que el proponente del presente proceso de selección sea una persona jurídica, deberá tener en cuenta lo Establecido en la Ley 789 de 2002, "por la cual se dictan normas para apoyar el empleo y ampliar la protección social y se modifican algunos Artículos del Código Sustantivo del Trabajo.", especialmente lo consignado en el Artículo 50, para cuyo efecto deberá aportar con la propuesta: *Certificación expedida por el Revisor Fiscal, cuando este exista de acuerdo con*

*los requerimientos de la Ley, o por el Representante Legal cuando no se requiera Revisor Fiscal, donde se certifique el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.*

*2.-Ley 828 de 2003* - En caso que el proponente del presente proceso de selección sea una persona natural, deberá tener en cuenta lo establecido en la Ley 828 de 2003, "por la cual se expiden normas para el Control a la Evasión del Sistema de Seguridad Social", especialmente lo consignado en el Artículo 1., por medio del cual se modifica el parágrafo 2o. del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, para cuyo efecto deberá aportar con la propuesta: *Declaración juramentada donde se certifique el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.*



11. **REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO. RUT.** Actualizado de acuerdo con la Resolución No. 139 de 2012 de la DIAN.
12. **CERTIFICADO DE REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP) DE LA CÁMARA DE COMERCIO:** El proponente persona natural o jurídica, nacional o extranjero con domicilio o sucursal en Colombia, y cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal cuando se utilicen estas figuras, deberán presentar con su oferta la certificación de su inscripción en el Registro Único de Proponentes de la Cámara de Comercio.

    Este certificado debe haber sido expedido **dentro de los 30 días calendario anteriores a la fecha definitiva de cierre del presente proceso de selección.**

    La inscripción en el RUP por parte del proponente y cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, debe estar vigente y en firme al momento de la adjudicación del proceso, de conformidad con lo señalado en el artículo 6 de la Ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 221 del Decreto 019 de 2012 y la Circular Externa No. 13 del 13 de junio de 2014 expedida por Colombia Compra Eficiente.

    El Hospital verificará el cumplimiento de los requisitos habilitantes (capacidad jurídica, condiciones de experiencia, capacidad financiera, y organizacional de los proponentes), tomando la información inscrita en el RUP, en donde constar dichas condiciones.

    Nota 1: La inscripción en el RUP por parte del proponente y cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, debe estar vigente y en firme al momento de la adjudicación del proceso, de conformidad con lo señalado en el artículo 6 de la Ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 221 del Decreto 019 de 2012, en concordancia con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.5.1. del Decreto 1082 de 2015, Circular Externa No. 13 del 13 de junio de 2014 expedida por Colombia Compra Eficiente.

    El proponente deberá encontrarse inscrito y clasificado en el Registro Único de Proponentes en cualquiera de la siguiente clasificación:

| SEGMENTO | FAMILIA | CLASE | PRODUCTO |
|---|---|---|---|
| 42 | 13 | 16 | 00 |
| 42 | 14 | 25 | 00 |
| 42 | 14 | 26 | 00 |
| 42 | 14 | 31 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 |
| 42 | 18 | 20 | 00 |
| 42 | 20 | 17 | 00 |
| 42 | 22 | 15 | 00 |
| 42 | 22 | 16 | 00 |
| 42 | 27 | 17 | 00 |
| 42 | 27 | 18 | 00 |
| 42 | 27 | 19 | 00 |
| 42 | 27 | 20 | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 42 | 27 | 25 | 00 |
| 42 | 28 | 16 | 00 |
| 42 | 28 | 18 | 00 |
| 42 | 29 | 18 | 00 |
| 42 | 31 | 15 | 00 |
| 42 | 31 | 21 | 00 |



13. DOCUMENTOS TÉCNICOS:

a. Deberá contar con Registro sanitario expedido por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, o certificado de calidad de fabricación nacional e internacional de los productos relacionados anteriormente.
b. Códigos CUM
c. Certificado de Buenas prácticas de manufacturación BPM, y/o certificado de calidad de fabricación ISO 13485, certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento (CCAA), certificado de cumplimiento de condiciones sanitarias. Según corresponda si es fabricante o importador.
d. Acta de la última visita efectuada por la secretaria de salud distrital y/o departamental, cumplir con los requisitos mínimos de habilitación consignados en la Resolución 3100 de 2019.
e. Listado de los laboratorios fabricantes.

Parágrafo Primero: El oferente debe anexar en medio magnético (C.D.) los archivos correspondientes a los certificados de Buenas Prácticas de Manufacturación (BPM), certificado de calidad de fabricación nacional e internacional, registros INVIMA y demás documentos técnicos requeridos.

14. ANTECEDENTES JUDICIALES: La entidad consultará en la página web de la Policía Nacional el certificado de antecedentes judiciales de la persona natural que presente la propuesta o del representante legal de la persona jurídica que presente la propuesta, así como los antecedentes de los representantes legales y personas naturales que conforman los consorcios, uniones temporales y promesas de sociedad futura, en aras de verificar que no reportan antecedentes judiciales. En caso de que los antecedentes judiciales del proponente o su representante legal reporte que alguno de estos presenta inhabilidad para contratar con el estado, conforme lo previsto en la Ley 1474 de 2011, la propuesta será RECHAZADA.

15. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN: El proponente y todos los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, no deben tener antecedentes disciplinarios que le inhabiliten o impidan presentar la propuesta y celebrar el contrato. Los proponentes deberán presentar el Certificado expedido por la Procuraduria General de la Nación, donde conste que ha sido declarados responsables disciplinariamente y que no tienen inhabilidad por ese hecho.

El representante legal y de la persona jurídica no deben tener antecedentes disciplinarios que le inhabiliten o impidan presentar la propuesta y celebrar el contrato. El Contratista deberá presentar el Certificado expedido por la Procuraduría General de la Nación, donde conste que No ha sido declarado responsable disciplinariamente y que no tienen inhabilidad por ese hecho.

El Hospital de conformidad con lo previsto por la Ley 1238 de 2008, consultará los antecedentes en la página web de la Procuraduría General de la Nación.

16. CERTIFICADO DE NO INCLUSIÓN EN EL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES: De conformidad con los previsto por el artículo 60 de la Ley 610 de 2000 y Ley 1952 de 2019, el proponente persona natural, o persona jurídica, y/o cada uno de los integrantes del proponente plural (consorcio o unión temporal), no deben estar relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales.

De conformidad con lo dispuesto por la Ley 962 de 2005 y la circular 005 del 25 de febrero de 2008, suscrita por el Contralor General de la República, el Ministerio verificará en la página web de la Contraloría General de la Republica.

17. CONSTANCIA DEL SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS RNMC de la Policía Nacional de Colombia, según Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia.
18. FORMATO DE SARLAFT PERSONA JURIDICA O NATURAL: Se deberá diligenciar el presente formato, el cual se encuentra como anexo en la invitación de contratación anexo 06.
19. CONSTANCIA DE NO ESTAR INCURSO EN CONFLICTO DE INTERES.
20.CONSTANCIA DE NO ESTAR INCURSO EN INASISTENCIA ALIMENTARIA https://carpetaciudadana.and.gov.co/mas-informacio REDAM. (Se deberá descargar el presente formato, o hacer entrega de la presente constancia bajo la gravedad de juramento).
21. CONSTANCIA DE NO ESTAR INCURSO EN DELITOS SEXUALES (Se deberá descargar el presente formato, o hacer entrega de la presente constancia bajo la gravedad de juramento).
22. CERTIFICACIÓN BANCARIA informando el número de la cuenta donde se pueden consignar los pagos.
23. GARANTÍA DE LA SERIEDAD DE LA OFERTA

25

Experiencia

Certificado del Registro Único de Proponentes –RUP- en firme expedido por la Cámara de Comercio del Proponente singular o de cada uno de los miembros del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura, si el Proponente es plural.

Capacidad Financiera y Capacidad Organizacional

Certificado del Registro Único de Proponentes –RUP- expedido por la Cámara de Comercio, del Proponente singular o de cada uno de los miembros del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura, si el Proponente es plural.

C. Oferta Económica

LA OFERTA ECONOMICA SE DEBE PRESENTAR, IDENTIFICANDO: EL NOMBRE DEL PRODUCTO, PRESENTACIÓN, CANTIDAD, MARCA, LABORATORIO FABRICANTE, PRECIO UNITARIO,

Parágrafo Primero: La propuesta se presentará en carpeta desacificada dos aletas en presentación no superiores a 200 folios.

El Proponente debe incluir en su Oferta el formato diligenciado del Anexo 2 – (determinación clara y precisa del valor a ofertar en moneda nacional corriente, el cual no podrá exceder el valor del presupuesto oficial).

En los cuadros señalados, es necesario presentar propuesta económica por precios unitarios de cada insumo y/o elemento; el valor total de la propuesta económica corregida se evaluara de acuerdo a los criterios establecidos en el Numeral VI de los términos de referencia; y será tenida en cuenta para la ponderación de la evaluación económica y los precios unitarios propuestos serán los que pagará el Hospital durante la ejecución del contrato hasta su liquidación; **el valor total de la propuesta hace parte del presupuesto oficial.** Así mismo se aclara que la adjudicación del proceso se realizará por el valor de la propuesta.

Los precios unitarios no están sujetos a reajuste alguno durante el tiempo de ejecución del contrato ni de sus adiciones, si las hubiere, razón por la cual el oferente deberá prever desde la presentación de la oferta los posibles incrementos que se ocasionen.

El valor total de la propuesta económica será tomado de los valores unitarios de cada uno de los insumos requeridos.

## D. Oferta Técnica

El Proponente dentro de su oferta técnica deberá acreditar:

### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS FUNDAMENTALES DE LOS ELEMENTOS REQUERIDOS



Los requerimientos técnicos se constituyen como los requisitos mínimos de orden técnico que se deben ofertar y se advierte que la omisión de alguno de ellos, será causal de rechazo de la propuesta.

Para efectos del cumplimiento de los requisitos técnicos mínimos exigidos para participar en el proceso de selección, el proponente ceberá manifestar que cumplirá con todas las especificaciones técnicas, calidades exigidas, requerimientos mínimos obligatorios para los diferentes bienes a entregar.

### Lista y cantidad de bienes a entregar

Para la presentación de la propuesta y ejecución del contrato, el contratista debe contemplar y tener en cuenta las normas aplicables al objeto contractual y cumplir con las especificaciones técnicas y condiciones mínimas señaladas en la presente invitación.

1. La descripción y cantidad de los elementos que requiere el Hospital Departamental de Granada E.S.E., se describen a continuación para el suministro de dispositivos médicos quirúrgicos, insumos y materiales para la prestación de los servicios de salud en las diferentes áreas asistenciales, de acuerdo a la necesidad del servicio:

| ITEM | DESCRIPCION | PRESENTACIÓN | COTIZACION MENOR VALOR | IVA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ADAPTADOR HEPARINIZADO CATETER | UNIDAD | $ 347 | 19% |
| 2 | AGUJA BIOPSIA 18 G X 20 CM LARGO | UNIDAD | $ 152.169 | 19% |
| 3 | AGUJA CHIBA | UNIDAD | $ 107.100 | 19% |
| 4 | AGUJA ESPINAL N 18 | UNIDAD | $ 39.454 | 19% |
| 5 | AGUJA ESPINAL N 20 | UNIDAD | $ 39.454 | 19% |
| 6 | AGUJA ESPINAL N 22 | UNIDAD | $ 39.454 | 19% |
| 7 | AGUJA ESPINAL N 25 X 3 1/2 | UNIDAD | $ 35.859 | 19% |
| 8 | AGUJA ESPINAL N 26 | UNIDAD | $ 35.859 | 19% |
| 9 | AGUJA ESPINAL N 27 | UNIDAD | $ 35.859 | 19% |
| 10 | AGUJA ESPINAL NO. 20 | UNIDAD | $ 39.454 | 19% |
| 11 | AGUJA HIPODERMICA NO 18 X 1" | UNIDAD | $ 120 | 19% |
| 12 | AGUJA HIPODERMICA NO 23 X 1" | UNIDAD | $ 107 | 19% |
| 13 | AGUJA HIPODERMICA Nº 25G/5/8 | UNIDAD | $ 139 | 19% |
| 14 | AGUJA HIPODERMICA NO. 19 | UNIDAD | $ 115 | 19% |
| 15 | AGUJAS TRU-CUT 14 G X 100MM | UNIDAD | $ 170.859 | 19% |
| 16 | AGUJAS TRU-CUT 18 G X 200MM | UNIDAD | $ 170.859 | 19% |
| 17 | Alkazyme spray (detergente enzimatico) ALKAZYME® Spray | FCO X 550 ML | $ 108.316 | 0% |
| 18 | AMBU (RESUCITADOR) ADULTO DESECHABLE | UNIDAD | $ 91.413 | 19% |
| 19 | AMBU (RESUCITADOR) ADULTO ESTERILIZABLE | UNIDAD | $ 282.074 | 19% |
| 20 | AMBU (RESUCITADOR) NEONATAL DESECHABLE | UNIDAD | $ 90.984 | 19% |
| 21 | AMBU (RESUCITADOR) NEONATAL ESTERILIZABLE | UNIDAD | $ 268.222 | 19% |
| 22 | AMBU (RESUCITADOR) PEDIATRICO DESECHABLE | UNIDAD | $ 90.748 | 19% |
| 23 | AMBU (RESUCITADOR) PEDIÁTRICO ESTERILIZABLE | UNIDAD | $ 266.611 | 19% |
| 24 | AQUACEL AG BURN 13X10 | UNIDAD | $ 232.804 | 0% |
| 25 | AQUACEL AG BURN 17X15 | UNIDAD | $ 350.441 | 0% |
| 26 | AQUACEL AG BURN 23X30 | UNIDAD | $ 447.443 | 0% |
| 27 | AQUACEL AG SURGICAL 9X10CM | UNIDAD | $ 211.111 | 0% |
| 28 | AQUACEL AG SURGICAL 9X15CM | UNIDAD | $ 242.328 | 0% |
| 29 | AQUACEL AG SURGICAL 9X25CM | UNIDAD | $ 301.058 | 0% |
| 30 | AQUACEL AG SURGICAL 9X35CM | UNIDAD | $ 334.921 | 0% |
| 31 | AQUACEL AG+ EXTRA 10X10 | UNIDAD | $ 102.469 | 0% |
| 32 | AQUACEL AG+ EXTRA 15X15 | UNIDAD | $ 209.171 | 0% |
| 33 | AQUACEL AG+ EXTRA 20X30 | UNIDAD | $ 394.180 | 0% |
| 34 | AQUACEL AG+ EXTRA 2X45 (MECHA) | UNIDAD | $ 93.827 | 0% |
| 35 | AQUACEL AG+ EXTRA 5X5 | UNIDAD | $ 39.506 | 0% |
| 36 | AQUACEL EXTRA 10X10 | UNIDAD | $ 89.242 | 0% |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 37 | AQUACEL EXTRA 15X15 | UNIDAD | $ 182.540 | 0% |
| 38 | AQUACEL EXTRA 5X5 | UNIDAD | $ 40.388 | 0% |
| 39 | AQUACEL FOAM ADHESIVO 10X10 | UNIDAD | $ 71.252 | 0% |
| 40 | AQUACEL FOAM ADHESIVO 12.5X12.5 | UNIDAD | $ 79.189 | 0% |
| 41 | AQUACEL FOAM ADHESIVO 17.5X17.5 | UNIDAD | $ 117.989 | 0% |
| 42 | AQUACEL FOAM ADHESIVO 25X30 | UNIDAD | $ 278.307 | 0% |
| 43 | AQUACEL FOAM ADHESIVO SACRO 20X16.9 | UNIDAD | $ 170.370 | 0% |
| 44 | AQUACEL FOAM ADHESIVO TALON 19.8X14 | UNIDAD | $ 115.344 | 0% |
| 45 | AQUACEL FOAM AG NO ADHESIVO 15X15 | UNIDAD | $ 175.838 | 0% |
| 46 | AQUACEL FOAM AG ADHESIVO 10X10 | UNIDAD | $ 81.461 | 0% |
| 47 | AQUACEL FOAM AG ADHESIVO 12.5X12.5 | UNIDAD | $ 91.358 | 0% |
| 48 | AQUACEL FOAM AG ADHESIVO 17.5X17.5 | UNIDAD | $ 175.485 | 0% |
| 49 | AQUACEL FOAM AG ADHESIVO 21X21 | UNIDAD | $ 265.785 | 0% |
| 50 | AQUACEL FOAM AG ADHESIVO 25X30 | UNIDAD | $ 327.160 | 0% |
| 51 | AQUACEL FOAM AG ADHESIVO SACRAL | UNIDAD | $ 220.459 | 0% |
| 52 | AQUACEL FOAM AG ADHESIVO TALON | UNIDAD | $ 176.896 | 0% |
| 53 | AQUACEL FOAM AG NO ADHESIVO 10X10 | UNIDAD | $ 59.965 | 0% |
| 54 | AQUACEL FOAM AG NO ADHESIVO 20X20 | UNIDAD | $ 183.774 | 0% |
| 55 | AQUACEL FOAM PRO ADH 10 CM X 10 CM | UNIDAD | $ 65.608 | 0% |
| 56 | AQUACEL FOAM PRO ADH 19,8 CM X 14 CM TALÓN | UNIDAD | $ 115.344 | 0% |
| 57 | AQUACEL FOAM PRO ADH 8 CM X 8 CM | UNIDAD | $ 53.792 | 0% |
| 58 | AQUACEL FOAM PRO ADH15 CM X 15 CM | UNIDAD | $ 100.705 | 0% |
| 59 | AQUACEL FOAM PRO SACRAL20X16.9CM 1X5 NAI | UNIDAD | $ 165.432 | 0% |
| 60 | AQUACEL FOAM PRO SACRAL24X21.5CM 1X5 NAI | UNIDAD | $ 169.665 | 0% |
| 61 | AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 12 CM X 21 CM | UNIDAD | $ 483.951 | 0% |
| 62 | AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 12 CM X 31 CM | UNIDAD | $ 483.951 | 0% |
| 63 | AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 12 CM X 41 CM | UNIDAD | $ 483.951 | 0% |
| 64 | AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 16 CM X 16 CM | UNIDAD | $ 483.951 | 0% |
| 65 | AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 16 CM X 21 CM | UNIDAD | $ 483.951 | 0% |
| 66 | AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 21 CM X 26 CM | UNIDAD | $ 483.951 | 0% |
| 67 | AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 26 CM X 26 CM | UNIDAD | $ 483.951 | 0% |
| 68 | AVELLE BOMBA DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS (6 BATERIAS) | UNIDAD | $ 1.632.839 | 19% |
| 69 | BALON DE BAKRI | UNIDAD | $ 827.561 | 19% |
| 70 | BALON DE BAKRI | UNIDAD | $ 1.928.101 | 19% |
| 71 | BANDA PROTECTORA PARA DESPUES DE PUNCION ( CURA REDONDA) | CAJA X 100 | $ 8.600 | 0% |
| 72 | BARRERA NATURA CON ACCORDION FLANGE RECORTABLE 45MM SMALL DURAHESIVE | UNIDAD | $ 61.199 | 0% |
| 73 | BARRERA NATURA CON ACCORDION FLANGE RECORTABLE 57MM MEDIUM DURAHESIVE | UNIDAD | $ 61.199 | 0% |
| 74 | BARRERA NATURA CON ACCORDION FLANGE RECORTABLE 70MM LARGE DURAHESIVE | UNIDAD | $ 61.199 | 0% |
| 75 | BARRERA NATURA CONVEXA MOLDEABLE ESTOMA 13-22MM (ARO 45MM SMALL) | UNIDAD | $ 54.674 | 0% |
| 76 | BARRERA NATURA CONVEXA MOLDEABLE ESTOMA 22-33MM (ARO 45MM MEDIUM) | CAJA X 10 UNIDADES | $ 54.674 | 0% |
| 77 | BARRERA NATURA CONVEXA MOLDEABLE ESTOMA 33-45MM (ARO 57MM LARGE) | CAJA X 10 UNIDADES | $ 54.674 | 0% |
| 78 | BARRERA NATURA MOLDEABLE ACCORDION DURAHESIVE ESTOMA 13-22 (ARO 57MM SMALL) | UNIDAD | $ 62.787 | 0% |
| 79 | BARRERA NATURA MOLDEABLE ACCORDION DURAHESIVE ESTOMA 22-33MM (ARO 57MM MEDIUM) | UNIDAD | $ 62.787 | 0% |
| 80 | BARRERA NATURA MOLDEABLE ACCORDION DURAHESIVE ESTOMA 33-45MM (ARO 70MM LARGE) | UNIDAD | $ 62.787 | 0% |
| 81 | BARRERA NATURA PLANA MOLDEABLE FLEXIBLE ESTOMA 13-22MM (ARO 45MM SMALL) | UNIDAD | $ 53.792 | 0% |
| 82 | BARRERA NATURA PLANA MOLDEABLE FLEXIBLE ESTOMA 22-33MM (ARO 45MM MEDIUM) | UNIDAD | $ 53.792 | 0% |
| 83 | BARRERA NATURA PLANA MOLDEABLE FLEXIBLE ESTOMA 33-45MM (ARO 57 LARGE) | UNIDAD | $ 53.792 | 0% |
| 84 | BARRERA NATURA PLANA MOLDEABLE FLEXIBLE ESTOMA 45-56MM OVAL (ARO 70MM X-LARGE) | UNIDAD | $ 53.792 | 0% |
| 85 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE - DURAHESIVE FLEXIBLE 38MM | UNIDAD | $ 40.741 | 0% |
| 86 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE - DURAHESIVE FLEXIBLE 45MM | UNIDAD | $ 40.741 | 0% |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 87 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE - DURAHESIVE FLEXIBLE 57MM | UNIDAD | $ 40.741 | 0% |
| 88 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE - DURAHESIVE FLEXIBLE 70MM | UNIDAD | $ 40.741 | 0% |
| 89 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE REGULAR - DURAHESIVE 38MM | UNIDAD | $ 40.741 | 0% |
| 90 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE REGULAR - DURAHESIVE 45MM | UNIDAD | $ 40.741 | 0% |
| 91 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE REGULAR - DURAHESIVE 57MM | UNIDAD | $ 40.741 | 0% |
| 92 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE REGULAR - DURAHESIVE 70MM | UNIDAD | $ 40.741 | 0% |
| 93 | BARRERA SURFIT 100M REGULAR | UNIDAD | $ 68.254 | 0% |
| 94 | BARRERA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICO 32 MM | UNIDAD | $ 49.206 | 0% |
| 95 | BARRERA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICO 45 MM | UNIDAD | $ 49.206 | 0% |
| 96 | DETERGENTE Y LIMPIADOR BENZALDINA X 4000 ML | GALON | $ 150.670 | 0% |
| 97 | BOLSA (RESERVORIO) ADULTO | UNIDAD | $ 8.689 | 19% |
| 98 | BOLSA (RESERVORIO) PEDIATRICA | UNIDAD | $ 8.689 | 19% |
| 99 | BOLSA COLECTORA DE ORINA PEDIATRICA | UNIDAD | $ 655 | 19% |
| 100 | BOLSA COLOSTOMIA 44MM | UNIDAD | $ 37.158 | 0% |
| 101 | BOLSA COLOSTOMIA 57MM | UNIDAD | $ 37.158 | 0% |
| 102 | BOLSA COLOSTOMIA 60MM | UNIDAD | $ 37.158 | 0% |
| 103 | BOLSA DE OSTOMIA 40 - 50 - 60 80 MM | UNIDAD | $ 14.632 | 0% |
| 104 | BOLSA DE ORINA (CYSTOFLO) | UNIDAD | $ 10.289 | 19% |
| 105 | BOLSA ESTEEM FLEX CONVEX RECORTABLE COLOSTOMIA CONVEXIDAD V1 ESTOMA 20-43MM | UNIDAD | $ 69.489 | 0% |
| 106 | BOLSA ESTEEM FLEX CONVEX RECORTABLE UROSTOMIA CONVEXIDAD V1 ESTOMA 10-43MM | UNIDAD | $ 69.489 | 0% |
| 107 | BOLSA NATURA UROSTOMIA ACCUSEAL TRANSPARENTE 38MM | UNIDAD | $ 38.095 | 0% |
| 108 | BOLSA NATURA UROSTOMIA ACCUSEAL TRANSPARENTE 45MM | UNIDAD | $ 38.095 | 0% |
| 109 | BOLSA NATURA UROSTOMIA ACCUSEAL TRANSPARENTE 57MM | UNIDAD | $ 38.095 | 0% |
| 110 | BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL OPACA 38MM CON FILTRO | UNIDAD | $ 21.517 | 0% |
| 111 | BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL OPACA 45MM CON FILTRO | UNIDAD | $ 21.517 | 0% |
| 112 | BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL OPACA 57MM CON FILTRO | UNIDAD | $ 21.517 | 0% |
| 113 | BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL OPACA 70MM CON FILTRO | UNIDAD | $ 21.517 | 0% |
| 114 | BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL TRANSPARENTE 38MM CON FILTRO | UNIDAD | $ 25.573 | 0% |
| 115 | BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL TRANSPARENTE 45MM CON FILTRO | UNIDAD | $ 25.573 | 0% |
| 116 | BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL TRANSPARENTE 57MM CON FILTRO | UNIDAD | $ 25.573 | 0% |
| 117 | BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL TRANSPARENTE 70MM CON FILTRO | UNIDAD | $ 25.573 | 0% |
| 118 | BOLSA SURFIT DRENABLE OPACA 100MM | UNIDAD | $ 30.864 | 0% |
| 119 | BOLSA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICA 32MM TRANSPARENTE | UNIDAD | $ 28.042 | 0% |
| 120 | BOLSA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICA 45MM TRANSPARENTE | UNIDAD | $ 28.042 | 0% |
| 121 | BOLSA TRAVAD 1.500 CC | UNIDAD | $ 76.379 | 19% |
| 122 | BURETAS X 150 ML | UNIDAD | $ 5.623 | 19% |
| 123 | CANULA DE GUEDEL N. 0 | UNIDAD | $ 2.262 | 19% |
| 124 | CANULA DE GUEDEL N. 1 | UNIDAD | $ 2.262 | 19% |
| 125 | CANULA DE GUEDEL N.2 | UNIDAD | $ 2.262 | 19% |
| 126 | CANULA DE GUEDEL N.3 | UNIDAD | $ 2.262 | 19% |
| 127 | CANULA DE GUEDEL N.4 | UNIDAD | $ 2.262 | 19% |
| 128 | CANULA DE GUEDEL N.5 | UNIDAD | $ 2.262 | 19% |
| 129 | CANULA DE OXIGENO ADULTO | UNIDAD | $ 2.632 | 19% |
| 130 | CANULA DE CXIGENO NEONATAL | UNIDAD | $ 2.632 | 19% |
| 131 | CANULA DE CXIGENO PEDIATRICA | UNIDAD | $ 2.632 | 19% |
| 132 | CANULA DE TRAQUEOTOMIA NO. 7 | UNIDAD | $ 35.763 | 19% |
| 133 | CANULA DE TRAQUEOTOMIA NO. 7 1/2 | UNIDAD | $ 35.763 | 19% |
| 134 | CANULA DE TRAQUEOTOMIA NO. 8 | UNIDAD | $ 35.763 | 19% |
| 135 | CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 10 | UNIDAD | $ 31.859 | 19% |
| 136 | CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 11 | UNIDAD | $ 31.859 | 19% |
| 137 | CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 12 | UNIDAD | $ 31.859 | 19% |
| 138 | CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 4 | UNIDAD | $ 31.859 | 19% |
| 139 | CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 5 | UNIDAD | $ 31.859 | 19% |
| 140 | CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 6 | UNIDAD | $ 31.859 | 19% |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 141 | CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 7 | UNIDAD | $ 31.859 | 19% |
| 142 | CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 8 | UNIDAD | $ 31.859 | 19% |
| 143 | CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 9 | UNIDAD | $ 31.859 | 19% |
| 144 | CARAYA BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 44 | UNIDAD | $ 60.216 | 0% |
| 145 | CARAYA BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 57 | UNIDAD | $ 62.203 | 0% |
| 146 | CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 3FR 80CM | UNIDAD | $ 516.981 | 0% |
| 147 | CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 4FR 80CM | UNIDAD | $ 516.981 | 0% |
| 148 | CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 5FR 80CM | UNIDAD | $ 490.091 | 0% |
| 149 | CATETER DRENAJE 10 FR ,PIGTAIL HIDROFILICO MARCA | UNIDAD | $ 522.500 | 0% |
| 150 | CATETER DRENAJE 12 FR ,PIGTAIL HIDROFILICO MARCA | UNIDAD | $ 522.751 | 0% |
| 151 | CATETER DRENAJE 14 FR ,PIGTAIL HIDROFILICO MARCA | UNIDAD | $ 522.751 | 0% |
| 152 | CATETER DRENAJE 8 FR ,PIGTAIL HIDROFILICO | UNIDAD | $ 522.751 | 0% |
| 153 | CATETER DRENAJE BILLIAR 8FR X 25 Pig Tail 8 FR x 25 cm (W) + Aposito - Rx Line | UNIDAD | $ 522.751 | 0% |
| 154 | CATETER INTRAVENOSO # 14 | UNIDAD | $ 4.484 | 0% |
| 155 | CATETER INTRAVENOSO # 14 | UNIDAD | $ 4.484 | 0% |
| 156 | CATETER INTRAVENOSO # 16 | UNIDAD | $ 4.484 | 0% |
| 157 | CATETER INTRAVENOSO # 16 | UNIDAD | $ 4.484 | 0% |
| 158 | CATETER INTRAVENOSO # 18 | UNIDAD | $ 4.484 | 0% |
| 159 | CATETER INTRAVENOSO # 18 | UNIDAD | $ 4.484 | 0% |
| 160 | CATETER INTRAVENOSO # 20 | UNIDAD | $ 4.484 | 0% |
| 161 | CATETER INTRAVENOSO # 20 | UNIDAD | $ 4.484 | 0% |
| 162 | CATETER INTRAVENOSO # 22 | UNIDAD | $ 4.484 | 0% |
| 163 | CATETER INTRAVENOSO # 22 | UNIDAD | $ 4.484 | 0% |
| 164 | CATETER INTRAVENOSO # 24 | UNIDAD | $ 4.484 | 0% |
| 165 | CATETER INTRAVENOSO # 24 | UNIDAD | $ 4.484 | 0% |
| 166 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 14 | UNIDAD | $ 6.194 | 0% |
| 167 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 16 | UNIDAD | $ 6.194 | 0% |
| 168 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 18 | UNIDAD | $ 6.194 | 0% |
| 169 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 20 | UNIDAD | $ 6.194 | 0% |
| 170 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 22 | UNIDAD | $ 6.194 | 0% |
| 171 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 24 | UNIDAD | $ 6.194 | 0% |
| 172 | Catéter ureteral JJ | UNIDAD | $ 311.640 | 0% |
| 173 | CATETER VENOSO CENTRAL 7FR X 20 CM BILUMEN | UNIDAD | $ 324.083 | 0% |
| 174 | CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN ADULTO REF. HKE7021 | UNIDAD | $ 324.083 | 0% |
| 175 | CIDEX OPA | GALON | $ 429.197 | 0% |
| 176 | CINTA CONTROL DE ESTERILIZACION | UNIDAD | $ 27.653 | 19% |
| 177 | CINTA CONTROL DE STERILIZACION A GAS (OXIDO DE ETILENO) ROLLO | UNIDAD | $ 27.653 | 19% |
| 178 | CLAM UMBILICAL ESTERIL | UNIDAD | $ 882 | 19% |
| 179 | CLORHEXIDINA AL 2 % | GALON X 3800 | $ 231.990 | 0% |
| 180 | CLORHEXIDINA AL 4% X 1000 CC | FRASCO X 1000 | $ 76.380 | 0% |
| 181 | CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION X 3750 CC | GALON 3750 CC | $ 231.990 | 0% |
| 182 | CLORHEXIDINA FCO X 1000 ML QUIRUCIDAL | FCO X 1000 ML | $ 76.380 | 0% |
| 183 | CLORHEXIDINA FCO X 500 ML QUIRUCIDAL | FCO X 500 ML | $ 51.680 | 0% |
| 184 | CLORHEXIDINA X 1000 ML BOLSA QUIRUCIDAL | BOLSA X 1000 ML | $ 76.522 | 0% |
| 185 | CONDUGEL X 3750 CC | GALON | $ 46.349 | 0% |
| 186 | COTONOIDES 1,9 CM X 1,9 CM REF.801401 | SOBRE X 10 | $ 46.580 | 0% |
| 187 | COTONOIDES 1.3 CM X 7.6 CM REF.801407 | SOBRE X 10 | $ 46.580 | 0% |
| 188 | COTONOIDES 2.5 CM X 2.5 CM REF. 801403 | SOBRE X 10 | $ 46.580 | 0% |
| 189 | CUCHILLA BISTURI # 10 | UNIDAD | $ 689 | 19% |
| 190 | CUCHILLA BISTURI # 11 | UNIDAD | $ 689 | 19% |
| 191 | CUCHILLA BISTURI # 12 | UNIDAD | $ 689 | 19% |
| 192 | CUCHILLA BISTURI # 15 | UNIDAD | $ 689 | 19% |
| 193 | CUCHILLA BISTURI # 20 | UNIDAD | $ 689 | 19% |
| 194 | CUELLO DE FILADELFIA TALLA L | UNIDAD | $ 41.490 | 0% |
| 195 | CUELLO DE FILADELFIA TALLA M | UNIDAD | $ 41.490 | 0% |
| 196 | CUELLO DE FILADELFIA TALLA S | UNIDAD | $ 41.490 | 0% |
| 197 | CUELLO DE THOMAS | UNIDAD | $ 32.113 | 0% |
| 198 | DERMOCIDAL X 3750 CC | GALON 3750 CC | $ 167.391 | 0% |
| 199 | DETERGINE X 3750 CC | UNIDAD | $ 276.450 | 0% |
| 200 | DISPOSITIVO (DIU) MODELO EN T | UNIDAD | $ 11.022 | 0% |
| 201 | DREN PEN-ROSE 1/4 | UNIDAD | $ 11.217 | 0% |
| 202 | DREN PEN-ROSE 3/4 | UNIDAD | $ 19.259 | 0% |
| 203 | DRENAJE VENTRICULOSTOMIA CON MONITOREO | UNIDAD | $ 1.697.684 | 0% |
| 204 | DRENES DE PENROSSE LATEX DE 1" * | UNIDAD | $ 6.857 | 19% |
| 205 | DRENES DE PENROSSE LATEX DE 1/2 " * | UNIDAD | $ 16.085 | 0% |
| 206 | DUODERM CGF 10X10 | UNIDAD | $ 61.552 | 0% |
| 207 | DUODERM CGF 15X15 | UNIDAD | $ 107.055 | 0% |
| 208 | DUODERM CGF 15X20 | UNIDAD | $ 159.612 | 0% |
| 209 | DUODERM CGF 20X20 | UNIDAD | $ 197.602 | 0% |
| 210 | DUODERM CGF 20X30 | UNIDAD | $ 310.935 | 0% |
| 211 | DUODERM GEL TUBO X 15GR | UNIDAD | $ 72.134 | 0% |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 212 | DUODERM GEL TUBO X 30GR | UNIDAD | $ 139.859 | 0% |
| 213 | DUODERM XTHIN 10X10 | UNIDAD | $ 37.743 | 0% |
| 214 | DUODERM XTHIN 15X15 | UNIDAD | $ 65.785 | 0% |
| 215 | DUODERM XTHIN 5X10 | UNIDAD | $ 17.813 | 0% |
| 216 | DUODERM XTHIN 5X20 | UNIDAD | $ 29.101 | 0% |
| 217 | ELECTRODO NEONATAL PEDIATRICO | UNIDAD | $ 665 | 19% |
| 218 | ELECTRODOS ADULTO | UNIDAD | $ 599 | 19% |
| 219 | ELECTRODOS NEONATALES | UNIDAD | $ 665 | 19% |
| 220 | ELECTRODOS PEDIATRICO | UNIDAD | $ 599 | 19% |
| 221 | EQUIPO ADMINISTRACION DE SANGRE S.A | UNIDAD | $ 4.868 | 0% |
| 222 | EQUIPO DE EXTENSION DE ANESTESIA | UNIDAD | $ 1.989 | 0% |
| 223 | Equipo de macro | UNIDAD | $ 1.519 | 0% |
| 224 | EQUIPO DE MACROGOTEO C/A | UNIDAD | $ 2.794 | 0% |
| 225 | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A | UNIDAD | $ 1.367 | 0% |
| 226 | EQUIPO DE MICROGOTEO C/A | UNIDAD | $ 3.001 | 0% |
| 227 | EQUIPO IRRIGACION | UNIDAD | $ 38.743 | 19% |
| 228 | EQUIPO VENTURY ADULTOS | UNIDAD | $ 8.789 | 19% |
| 229 | EQUIPO VENTURY PEDIATRICO | UNIDAD | $ 8.789 | 19% |
| 230 | ESENTA BARRERA CUTÁNEA SPRAY 50 ML | UNIDAD | $ 100.741 | 19% |
| 231 | ESENTA BARRERA CUTÁNEA TOALLITAS (CAJA X 30) | UNIDAD | $ 6.716 | 19% |
| 232 | ESENTA REMOVEDOR ADHESIVO SPRAY (1X150ML) | UNIDAD | $ 221.210 | 19% |
| 233 | ESENTA REMOVEDOR ADHESIVO SPRAY(1X50ML) | UNIDAD | $ 87.726 | 19% |
| 234 | ESENTA REMOVEDOR ADHESIVO TOALLITAS (CAJA X 30) | UNIDAD | $ 6.087 | 19% |
| 235 | ESPARADRAPO | TUBO | $ 166.957 | 0% |
| 236 | ESPARADRAPO SEDA 12 * 10 | UNIDAD | $ 76.924 | 0% |
| 237 | ESPARADRAPO SEDA TIPO PIEL ( NEONATOS) | TUBO HOSPITALARIO | $ 157.143 | 0% |
| 238 | ESPECULO DESECHABLE TALLA M | UNIDAD | $ 2.161 | 19% |
| 239 | ESPECULO VAGINAL S | UNIDAD | $ 2.259 | 19% |
| 240 | ESTEEM BOLSA OPACA DRENABLE CONFORT PANEL OPACA DE UNA PIEZA RECORTABLE DURAHESIVE , CIERRE INVISIBLE, FILTRO Y COLLAR DE CINTA. 19 MM (3/4 ") A 64 MM (2 1/2") | UNIDAD | $ 44.268 | 0% |
| 241 | ESTEEM BOLSA OPACA DRENABLE CONFORT PANEL TRANSPARENTE DE UNA PIEZA RECORTABLE DURAHESIVE , CIERRE INVISIBLE, FILTRO Y COLLAR DE CINTA. 19 MM (3/4 ") A 64 MM (2 1/2") | UNIDAD | $ 44.268 | 0% |
| 242 | ESTEEM+ 100MM TRANSPARENTE RECORTABLE | UNIDAD | $ 46.384 | 0% |
| 243 | FLEXI SEAL FLEXI-SEAL PRIVACY BOLSAS RECOLECTORAS CON FILTRO (1 X 10) | UNIDAD | $ 84.160 | 19% |
| 244 | FLEXIDRESS 3"X10" VENDA | UNIDAD | $ 102.646 | 0% |
| 245 | FLEXIDRESS 4"X10" VENDA | UNIDAD | $ 106.349 | 0% |
| 246 | FLEXI-SEAL S GNAL RX ZEOLITE (1 X 1PK) | UNIDAD | $ 1.651.938 | 19% |
| 247 | FOAMLITE CONVATEC APÓSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 15CM X 15CM / 5.9IN. X 5.9IN. (1X10)) | UNIDAD | $ 37.566 | 0% |
| 248 | FOAMLITE CONVATEC APÓSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 10CM X 10CM / 4IN. X 4IN. (1X10) | UNIDAD | $ 27.160 | 0% |
| 249 | FOAMLITE CONVATEC APÓSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 5.5CM X 12CM / 2.1IN. X 4.7IN. (1X10)) | UNIDAD | $ 26.631 | 0% |
| 250 | FOAMLITE CONVATEC APÓSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 8CM X 8CM / 3.1IN. X 3.1IN (1X10) | UNIDAD | $ 24.162 | 0% |
| 251 | FRASCO PARA PARCIAL ORINA | UNIDAD | $ 466 | 19% |
| 252 | FRASCO TORAX (SISTEMA DRENAJE TORACICO) 3 CAMARAS | UNIDAD | $ 356.497 | 19% |
| 253 | GLUTARALDEHIDO AL 2% DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA AREAS HOSPITALARIAS - QUIRUGER PLUS | GALON 3750 CC | $ 107.920 | 0% |
| 254 | GUANTE QUIRURGICOS ESTERIL N° 6.5 | PAR | $ 1.954 | 19% |
| 255 | GUANTE ESTERIL 7.5 | PAR | $ 1.954 | 19% |
| 256 | GUANTE ESTERIL 8.0 | PAR | $ 1.954 | 19% |
| 257 | GUANTE ESTERIL 8,5 | PAR | $ 1.954 | 19% |
| 258 | GUANTE QUIRURGICOS ESTERIL N° 7.0 | PAR | $ 1.954 | 19% |
| 259 | GUANTE QUIRURGICOS ESTERIL N° 7.5 | PAR | $ 1.954 | 19% |
| 260 | GUANTE QUIRURGICOS ESTERIL N° 8.0 | PAR | $ 1.954 | 19% |
| 261 | GUANTE QUIRURGICOS ESTERIL N° 8.5 | PAR | $ 1.954 | 19% |
| 262 | GUIA DE INTUBACION ADULTA N° 14 | UNIDAD | $ 9.369 | 19% |
| 263 | GUIA DE INTUBACION NEONATAL N° 10 | UNIDAD | $ 9.369 | 19% |
| 264 | GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA N°10 | UNIDAD | $ 9.369 | 19% |
| 265 | Guia hidrofilica | UNIDAD | $ 392.700 | 19% |
| 266 | HUMIDIFICADOR | UNIDAD | $ 10.817 | 19% |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 267 | HUMIDIFICADOR | UNIDAD | $ 10.817 | 19% |
| 268 | INCENTIVO INSPIROMETRO RESPIRATORIO | UNIDAD | $ 17.944 | 19% |
| 269 | JERINGA X 5 CC CON AGUJA 21 X 1.1/2 | UNIDAD | $ 281 | 19% |
| 270 | JERINGA X 1 CC CON AGUJA 27 X 1/2 ( INSULINA) | UNIDAD | $ 299 | 19% |
| 271 | JERINGA X 10 CC CON AGUJA 21 X 1.1/2 | UNIDAD | $ 405 | 19% |
| 272 | JERINGA X 20 CC C/A | UNIDAD | $ 712 | 19% |
| 273 | JERINGA 1 ML INSULINA C/A 30 X 1/2 TAPA NARANJA | UNIDAD | $ 501 | 19% |
| 274 | JERINGA 50 ML 21G X 1 1/2 LUER LOCK | UNIDAD | $ 1.532 | 19% |
| 275 | JERINGA CON AGUJA, DE 3 PARTES DE 3CC | UNIDAD | $ 299 | 19% |
| 276 | JERINGA DESECHABLE 1 ML DE LITIO PARA GASES ARTERIALES | UNIDAD | $ 7.833 | 19% |
| 277 | JERINGA KARMAN | UNIDAD | $ 223.670 | 19% |
| 278 | JERINGA PUNTA CATETER 60ML | UNIDAD | $ 2.321 | 19% |
| 279 | KIT CITOLOGICO + LAMINA ESMERILADA TALLA M | UNIDAD | $ 3.677 | 19% |
| 280 | KIT BILIAR 8FR/10FR X 40 CM CON MJCROPUNCI | UNIDAD | $ 1.749.206 | 0% |
| 281 | KIT CONIOTOMIA (CRICOTIROIDECTOMIA) | UNIDAD | $ 1.895.838 | 19% |
| 282 | KIT CONSUMIBLE PARA ADMINISTRACION DE OXIDO NITRICO | UNIDAD | $ 285.656 | 19% |
| 283 | KIT DE CATETER EPIDURAL | UNIDAD | $ 100.259 | 0% |
| 284 | KIT DE MICRONEBULIZAR ADULTO | UNIDAD | $ 6.461 | 19% |
| 285 | KIT DE MICRONEBULIZAR PEDIATRICO | UNIDAD | $ 6.461 | 19% |
| 286 | KIT LAPAROTOMIA | UNIDAD | $ 84.034 | 19% |
| 287 | KIT LAPAROTOMIA | UNIDAD | $ 84.034 | 19% |
| 288 | LAPIZ ELECTROBISTURI | UNIDAD | $ 13.511 | 19% |
| 289 | LEUKOPLAST ESPARADRAPO TIPO HOSPITAL 12 X 10 | UNIDAD | $ 82.163 | 0% |
| 290 | BOLSA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICA 32MM TRANSPARENTE | UNIDAD | $ 28.042 | 0% |
| 291 | BARRERA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICO 32 MM | UNIDAD | $ 49.206 | 0% |
| 292 | BOLSA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICA 45MM TRANSPARENT | UNIDAD | $ 28.042 | 0% |
| 293 | BARRERA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICO 45 MM | UNIDAD | $ 49.206 | 0% |
| 294 | LLAVE DE 3 VIAS | UNIDAD | $ 2.015 | 19% |
| 295 | MALLA PROLENE SOFT (15x15)(CJx6) | UNIDAD | $ 496.428 | 0% |
| 296 | MALLA PROLENE SOFT (25x25)(CJX3) | UNIDAD | $ 620.408 | 0% |
| 297 | MALLA PROLENE SOFT (7.6x15)(CJX6) | UNIDAD | $ 330.664 | 0% |
| 298 | MALLA PROLENE SOFT(30.5x35.6)(CJX3) | UNIDAD | $ 827.056 | 0% |
| 299 | MALLA PROLENE ULTRAPO 30*30 | UNIDAD | $ 399.167 | 0% |
| 300 | MALLA PROLENE(15X15CM) PMH1 | UNIDAD | $ 351.818 | 0% |
| 301 | MALLA PROLENE(30X30CM) PML1 | UNIDAD | $ 967.470 | 0% |
| 302 | MALLA PROLENE(7.6x15CM) PMII1 | UNIDAD | $ 238.469 | 0% |
| 303 | MALLA VICRYL KNITTED 15x15 (CJx3) VKMM | UNIDAD | $ 3.493.273 | 0% |
| 304 | MASCARA DE OXIGENO ADULTOS | UNIDAD | $ 4.760 | 19% |
| 305 | MASCARA DE OXIGENO ADULTOS | UNIDAD | $ 4.760 | 19% |
| 306 | MASCARA LARINGEA 2 DESECHABLE | UNIDAD | $ 50.118 | 19% |
| 307 | MASCARA LARINGEA 2.5 DESECHABLE | UNIDAD | $ 50.118 | 19% |
| 308 | MASCARA LARINGEA 3 DESECHABLE | UNIDAD | $ 50.118 | 19% |
| 309 | MASCARA LARINGEA 4 DESECHABLE | UNIDAD | $ 50.118 | 19% |
| 310 | MASCARA LARINGEA 5 DESECHABLE | UNIDAD | $ 50.874 | 19% |
| 311 | MASCARA OXIGENO CON RESERVORIO ADULTO | UNIDAD | $ 8.915 | 19% |
| 312 | MASCARA OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICO | UNIDAD | $ 8.915 | 19% |
| 313 | MASCARA OXIGENO PEDIATRICA | UNIDAD | $ 4.760 | 19% |
| 314 | MASCARA OXIGENO PEDIATRICA | UNIDAD | $ 4.760 | 19% |
| 315 | NEBULIZADOR ALTO VOLUMEN | UNIDAD | $ 12.215 | 19% |
| 316 | NEBULIZADOR JET | UNIDAD | $ 12.215 | 19% |
| 317 | NIPLE | UNIDAD | $ 2.254 | 19% |
| 318 | NIPLE | UNIDAD | $ 2.254 | 19% |
| 319 | NIPLE CON TUERCA PARA OXIGENO | UNIDAD | $ 3.633 | 19% |
| 320 | PINZA RECTA | UNIDAD | $ 1.808.125 | 19% |
| 321 | PLACA PARA ELECTRO BISTURI CON CABLE | UNIDAD | $ 19.834 | 19% |
| 322 | PLEUR-EVAC DRENAJE TORACICO 3 CAMARAS | UNIDAD | $ 356.497 | 19% |
| 323 | PRESERVATIVO CONDON CONTIGO CJ | UNIDAD | $ 529 | 0% |
| 324 | RECOLECTOR DE AGUJAS DE 23Lt | UNIDAD | $ 110.563 | 19% |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 325 | RECOLECTOR DE ESPUTO (VASO PLASTICO) | UNIDAD | $ 1.031 | 19% |
| 326 | ROLLO WYPALL 50 | UNIDAD | $ 91.249 | 19% |
| 327 | SAF GEL TUBO POR 85 GR. | UNIDAD | $ 178.660 | 0% |
| 328 | SODA PARA MAQUINA DE ANESTESIA | CANECA 5 GAL | $ 861.182 | 19% |
| 329 | SONDA FOLEY # 20 3 VIAS | UNIDAD | $ 5.429 | 0% |
| 330 | SONDA FOLEY # 22 3 VIAS | UNIDAD | $ 5.429 | 0% |
| 331 | SONDA FOLEY # 24 3 VIAS | UNIDAD | $ 5.429 | 0% |
| 332 | SONDA NASOGASTRICA # 10 | UNIDAD | $ 1.176 | 0% |
| 333 | SONDA NASOGASTRICA # 12 | UNIDAD | $ 1.478 | 0% |
| 334 | SONDA NASOGASTRICA # 14 | UNIDAD | $ 1.215 | 0% |
| 335 | SONDA NASOGASTRICA # 16 | UNIDAD | $ 1.754 | 0% |
| 336 | SONDA NASOGASTRICA # 18 | UNIDAD | $ 1.176 | 0% |
| 337 | SONDA NASOGASTRICA # 20 | UNIDAD | $ 2.353 | 0% |
| 338 | SONDA NASOGASTRICA # 6 | UNIDAD | $ 971 | 0% |
| 339 | SONDA NASOGASTRICA # 8 | UNIDAD | $ 1.148 | 0% |
| 340 | SONDA NELATON # 10 | UNIDAD | $ 814 | 0% |
| 341 | SONDA NELATON # 12 | UNIDAD | $ 814 | 0% |
| 342 | SONDA NELATON # 14 | UNIDAD | $ 814 | 0% |
| 343 | SONDA NELATON # 16 | UNIDAD | $ 814 | 0% |
| 344 | SONDA NELATON # 18 | UNIDAD | $ 814 | 0% |
| 345 | SONDA NELATON # 20 | UNIDAD | $ 921 | 0% |
| 346 | SONDA NELATON # 5 | UNIDAD | $ 1.398 | 0% |
| 347 | SONDA NELATON # 6 | UNIDAD | $ 814 | 0% |
| 348 | SONDA NELATON # 8 | UNIDAD | $ 814 | 0% |
| 349 | SONDA NELATON NO. 5 | UNIDAD | $ 1.398 | 0% |
| 350 | SONDA PARA GASTROSTOMIA QUIRURGICA NO. 20 | UNIDAD | $ 336.508 | 0% |
| 351 | SONDA PARA GASTROSTOMIA QUIRURGICA NO. 22 | UNIDAD | $ 336.508 | 0% |
| 352 | SONDA PARA GASTROSTOMIA QUIRURGICA NO. 24 | UNIDAD | $ 336.805 | 0% |
| 353 | SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 10 | UNIDAD | $ 5.630 | 0% |
| 354 | SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 12 | UNIDAD | $ 3.418 | 0% |
| 355 | SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 14 | UNIDAD | $ 3.418 | 0% |
| 356 | SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 16 | UNIDAD | $ 3.418 | 0% |
| 357 | SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 18 | UNIDAD | $ 3.418 | 0% |
| 358 | SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 20 | UNIDAD | $ 3.418 | 0% |
| 359 | SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 22 | UNIDAD | $ 3.418 | 0% |
| 360 | SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 24 | UNIDAD | $ 4.021 | 0% |
| 361 | SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 8 | UNIDAD | $ 5.630 | 0% |
| 362 | SPONGOSTAND ESTÁNDAR | UNIDAD | $ 84.360 | 0% |
| 363 | STOMAHESIVE BARRERA LISA 20X20 | UNIDAD | $ 115.344 | 0% |
| 364 | STOMAHESIVE PASTE 56 7 GR. | UNIDAD | $ 143.739 | 0% |
| 365 | STOMAHESIVE POLVO 28GR. | UNIDAD | $ 119.753 | 0% |
| 366 | STOMAHESIVE SEAL 48MM | UNIDAD | $ 39.506 | 0% |
| 367 | SURGICEL 1"2 REF 411961 MARCA J Y J | UNIDAD | $ 694.944 | 0% |
| 368 | SURGICEL 2"4 REF 411962 MARCA J Y J | UNIDAD | $ 1.116.921 | 0% |
| 369 | Sutura V-Loc o Stratafix (para nefrectomías parciales y rafia vesical) | UNIDAD | $ 208.164 | 0% |
| 370 | TAPABOCAS ALTA EFICIENCIA N95 | UNIDAD | $ 3.136 | 19% |
| 371 | TAPABOCAS CON ELASTICO DESECHABLE | UNIDAD | $ 169 | 19% |
| 372 | TAPON CATE ER HEPARINIZADO DE SEGURIDAD | UNIDAD | $ 4.911 | 19% |
| 373 | TEGADERM ADVANCED I.V 6.5X7CMS 1683 3M CJ X 100 | UNIDAD | $ 435.700 | 0% |
| 374 | TERMOMETRO DIGITAL RIGIDO | UNIDAD | $ 14.047 | 19% |
| 375 | TUBO DE TORAX N° 24 | UNIDAD | $ 6.487 | 0% |
| 376 | TUBO DE TORAX N° 26 | UNIDAD | $ 6.320 | 0% |
| 377 | TUBO DE TORAX N° 28 | UNIDAD | $ 6.844 | 0% |
| 378 | TUBO DE TORAX N° 30 | UNIDAD | $ 7.116 | 0% |
| 379 | TUBO DE TORAX N° 32 | UNIDAD | $ 7.272 | 0% |
| 380 | TUBO DE TORAX N° 34 | UNIDAD | $ 8.766 | 0% |
| 381 | TUBO DE TORAX N° 36 | UNIDAD | $ 8.996 | 0% |
| 382 | TUBO EN T NO. 10 | UNIDAD | $ 11.118 | 0% |
| 383 | TUBO EN T NO. 12 | UNIDAD | $ 8.293 | 0% |
| 384 | TUBO EN T NO. 14 | UNIDAD | $ 9.187 | 0% |
| 385 | TUBO EN T NO. 16 | UNIDAD | $ 8.293 | 0% |
| 386 | TUBO EN T NO. 18 | UNIDAD | $ 8.208 | 0% |
| 387 | TUBO ENDOTRAQEUAL S/B No 2.0 | UNIDAD | $ 4.153 | 19% |
| 388 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.5 CON BALON | UNIDAD | $ 5.263 | 19% |
| 389 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 4.0 CON BALON | UNIDAD | $ 5.263 | 19% |
| 390 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 4.5 CON BALON | UNIDAD | $ 5.263 | 19% |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 391 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.0 CON BALON | UNIDAD | $ 5.263 | 19% |
| 392 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.5 CON BALON | UNIDAD | $ 5.263 | 19% |
| 393 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 6.0 CON BALON | UNIDAD | $ 5.263 | 19% |
| 394 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 6.5 CON BALON | UNIDAD | $ 5.263 | 19% |
| 395 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.0 CON BALON | UNIDAD | $ 5.263 | 19% |
| 396 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5 CON BALON | UNIDAD | $ 5.263 | 19% |
| 397 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.0 CON BALON | UNIDAD | $ 5.263 | 19% |
| 398 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.5 CON BALON | UNIDAD | $ 5.263 | 19% |
| 399 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 9.0 CON BALON | UNIDAD | $ 5.263 | 19% |
| 400 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2,0 S/B | UNIDAD | $ 4.153 | 19% |
| 401 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 S/B | UNIDAD | $ 4.067 | 19% |
| 402 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3,0 S/B | UNIDAD | $ 4.067 | 19% |
| 403 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3,5 S/B | UNIDAD | $ 4.067 | 19% |
| 404 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4,0 S/B | UNIDAD | $ 4.067 | 19% |
| 405 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4,5 S/B | UNIDAD | $ 4.067 | 19% |
| 406 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0 S/B | UNIDAD | $ 4.067 | 19% |
| 407 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 C/B FLEXOARGOLLADO N-Q5Z | UNIDAD | $ 32.489 | 19% |
| 408 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 C/B FLEXOARGOLLADO N-Q51 | UNIDAD | $ 32.489 | 19% |
| 409 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 C/B FLEXOARGOLLADO N-Q5Z | UNIDAD | $ 32.489 | 19% |
| 410 | TUBO ENDOTRQUEAL S/B No 2,5 | UNIDAD | $ 4.067 | 19% |
| 411 | TUBO ENDOTRQUEAL S/B No 3,5 | UNIDAD | $ 4.067 | 19% |
| 412 | TUBO ENDOTRQUEAL S/B No 4,0 | UNIDAD | $ 4.067 | 19% |
| 413 | TUBO ENDOTRQUEAL S/B No 4,5 | UNIDAD | $ 4.067 | 19% |
| 414 | TUBO GASTROENTERICO 20FR | UNIDAD | $ 295.122 | 0% |
| 415 | TUBO GASTROENTERICO 24FR | UNIDAD | $ 295.122 | 0% |
| 416 | VENDA GASA 3X5 YARDAS | UNIDAD | $ 3.906 | 0% |
| 417 | VENDA ALGODON LAM 3X5 | UNIDAD | $ 1.349 | 0% |
| 418 | VENDA ALGODON LAM 3X5 | UNIDAD | $ 1.349 | 0% |
| 419 | VENDA ALGODON LAM 4X5 | UNIDAD | $ 1.870 | 0% |
| 420 | VENDA ALGODON LAM 4X5 | UNIDAD | $ 1.870 | 0% |
| 421 | VENDA ALGODON LAM 5X5 | UNIDAD | $ 2.418 | 0% |
| 422 | VENDA ALGODON LAM 5X5 | UNIDAD | $ 2.418 | 0% |
| 423 | VENDA ALGODON LAM 6X5 | UNIDAD | $ 3.011 | 0% |
| 424 | VENDA ALGODON LAM 6X5 | UNIDAD | $ 3.011 | 0% |
| 425 | VENDA YESO 3X5" | UNIDAD | $ 7.339 | 0% |
| 426 | VENDA YESO 4X5" | UNIDAD | $ 6.836 | 0% |
| 427 | VENDA YESO 5X5" | UNIDAD | $ 8.545 | 0% |
| 428 | VENDA YESO 6X5" | UNIDAD | $ 9.852 | 0% |
| 429 | VENDAS ELASTICAS 5 X 5 | UNIDAD | $ 2.704 | 0% |
| 430 | VENDAS ELASTICAS 5 X 5 | UNIDAD | $ 2.704 | 0% |
| 431 | VENDAS ELASTICAS 3 X 5 | UNIDAD | $ 1.810 | 0% |
| 432 | VENDAS ELASTICAS 3 X 5 | UNIDAD | $ 1.810 | 0% |
| 433 | VENDAS ELASTICAS 4 X 5 | UNIDAD | $ 2.272 | 0% |
| 434 | VENDAS ELASTICAS 4 X 5 | UNIDAD | $ 2.272 | 0% |
| 435 | VENDAS ELASTICAS 5X 5 | UNIDAD | $ 2.704 | 0% |
| 436 | VENDAS ELASTICAS 6 X 5 | UNIDAD | $ 3.217 | 0% |
| 437 | VENDAS ELASTICAS 6 X 5 | UNIDAD | $ 3.217 | 0% |
| 438 | SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 10FR / 18CM MUJER | UNIDAD | $ 31.922 | 0% |
| 439 | SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 10FR / 40CM HOMBRE | UNIDAD | $ 31.922 | 0% |
| 440 | SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 12FR / 18CM MUJER | UNIDAD | $ 31.922 | 0% |
| 441 | SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 12FR / 40CM HOMBRE | UNIDAD | $ 31.922 | 0% |
| 442 | SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 14FR / 18CM MUJER | UNIDAD | $ 31.922 | 0% |
| 443 | SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 14FR / 40CM HOMBRE | UNIDAD | $ 31.922 | 0% |
| 444 | SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 16FR / 40CM HOMBRE | UNIDAD | $ 31.922 | 0% |
| 445 | SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 8FR / 18CM MUJER | UNIDAD | $ 31.922 | 0% |
| 446 | SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 8FR / 40CM HOMBRE | UNIDAD | $ 31.922 | 0% |
| 447 | ALCOHOL 750ML | FRASCO X 750 ML | $ 12.098 | 0% |
| 448 | ALCOHOL 750ML LABORATORIO 1 | FRASCO X 750 ML | $ 12.098 | 0% |
| 449 | ALCOHOL ETILICO 95% INDUSTRIAL 1GL | GALON X 3800 ML | $ 76.688 | 19% |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 450 | ALCOHOL GLICERINADO * 1000 ML BOLSA - SUPRAGEL | BOLSA X 1000 | $ 54.392 | 0% |
| 451 | ALCOHOL GLICERINADO 500ML - SUPRAGEL | FCO X 500 ML | $ 45.608 | 0% |
| 452 | ALCOHOL GLICERINADO FRASCO X 1000 ML - SUPRAGEL | FCO X 500 ML | $ 72.381 | 0% |
| 453 | ALCOHOL ISOPROPÍLICO X 1000 CC | FCO DE 1000 CC | $ 80.193 | 19% |
| 454 | ALCOHOL ISOPROPÍLICOX 3750 CC | GALON 3750 CC | $ 259.249 | 19% |
| 455 | ALCOHOL QUIRURGICO X 3750 CC | GALON | $ 53.324 | 0% |
| 456 | ALCOHOL QUIRURGICO X 3750 CC | GALON | $ 53.324 | 0% |
| 457 | ALGODON QUIRURGICO ABSORVENTE 454 GRAMOS | ROLLO | $ 27.731 | 0% |
| 458 | ALGODON EN TORUNIDADAS | BOLSA X 500 GR | $ 36.258 | 0% |
| 459 | APLICADORES CON ALGODÓN | PAQ X 20 | $ 862 | 19% |
| 460 | BAJA LENGUA X 20 UND | PAQ X 20 | $ 1.818 | 19% |
| 461 | BAJA LENGUA X 20 UND | PAQ X 20 | $ 1.818 | 19% |
| 462 | BATA DESECHABLE MANGA CORTA CON CUELLO REDONDO O EN V . | UNIDAD | $ 3.350 | 19% |
| 463 | BATA DESECHABLE MANGA LARGA CON PUÑO EN RESORTE | UNIDAD | $ 4.666 | 19% |
| 464 | BOLSA (RESERVORIO) ADULTO | UNIDAD | $ 8.689 | 19% |
| 465 | BOLSA (RESERVORIO) PEDIATRICA | UNIDAD | $ 8.689 | 19% |
| 466 | BOLSA COLECTORA DE ORINA PEDIATRICA | UNIDAD | $ 655 | 19% |
| 467 | BOLSA COLOSTOMIA 44MM | UNIDAD | $ 37.158 | 0% |
| 468 | BOLSA COLOSTOMIA 57MM | UNIDAD | $ 37.158 | 0% |
| 469 | BOLSA COLOSTOMIA 60MM | UNIDAD | $ 37.158 | 0% |
| 470 | CAJA COPROLOGICA | UNIDAD | $ 402 | 19% |
| 471 | CAJA COPROLOGICA | UNIDAD | $ 402 | 19% |
| 472 | CARAYA BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 45 | UNIDAD | $ 48.200 | 0% |
| 473 | CARAYA BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 60 | UNIDAD | $ 48.200 | 0% |
| 474 | CATETER VENOSO CENTRAL ADULTO -CERTOFIX ECG DUO S 720 | UNIDAD | $ 324.083 | 0% |
| 475 | DETERGENTE ENZIMATICO CONCENTRADO - ENZIGER | GALON | $ 540.605 | 19% |
| 476 | DETERGENTE POLIENZIMATICO X 3750 CC - enziger | GALON | $ 540.605 | 19% |
| 477 | FORMOL 37% X 5 GALONES | GARRAFA | $ 428.652 | 19% |
| 478 | FRASCO PARA PARCIAL ORINA | UNIDAD | $ 466 | 19% |
| 479 | FRASCO PARA PARCIAL ORINA | UNIDAD | $ 466 | 19% |
| 480 | GASA ASEPTICA HOSPITALARIA-QUIRURGICA | ROLLO | $ 74.100 | 0% |
| 481 | GASA ASEPTICA HOSPITALARIA-QUIRURGICA | ROLLO | $ 74.100 | 0% |
| 482 | GORRO DESECHABLE | BOLSA X 100 | $ 14.399 | 19% |
| 483 | GORRO DESECHABLE | BOLSA X 100 | $ 14.399 | 19% |
| 484 | GUANTE EXAMEN TALLA M | CAJA X 100 | $ 23.942 | 19% |
| 485 | GUANTE EXAMEN TALLA M | CAJA X 100 | $ 23.942 | 19% |
| 486 | GUANTE EXAMEN TALLA S | CAJA X 100 | $ 23.942 | 19% |
| 487 | GUANTE EXAMEN TALLA S | CAJA X 100 | $ 23.942 | 19% |
| 488 | GUANTE EXAMEN TALLA L | CAJA X 100 | $ 23.942 | 19% |
| 489 | GUANTE EXAMEN TALLA L | CAJA X 100 | $ 23.942 | 19% |
| 490 | GUANTES DE VINILO TALLA L | CAJA X 100 | $ 19.021 | 19% |
| 491 | GUANTES DE VINILO TALLA M | CAJA X 100 | $ 19.021 | 19% |
| 492 | GUANTES DE VINILO TALLA S | CAJA X 100 | $ 19.021 | 19% |
| 493 | GUANTES DE NITRILO TALLA M | CAJA X 100 | $ 29.592 | 19% |
| 494 | GUANTES DE NITRILO TALLA S | CAJA X 100 | $ 29.592 | 19% |
| 495 | MANILLA IDENTIFICACION MADRE E HIJO CON BROCHE DE SEGURIDAD Y NUMERACION IGUAL | UNIDAD | $ 1.498 | 19% |
| 496 | MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTA | UNIDAD | $ 675 | 19% |
| 497 | MANILLA PARA IDENTIFICACION NIÑA | UNIDAD | $ 675 | 19% |
| 498 | MASCARA CPAP | UNIDAD | $ 389.802 | 19% |
| 499 | PAÑAL DESECHABLE ADULTO ( TALLA M,L, XL,XXL) | PAQ X 30 | $ 121.023 | 19% |
| 500 | PAPEL ELECTROCARDIOGRAFO - Mortara INST Efi 250/350 (MEDIDA: 215*280*200) | UNIDAD | $ 132.528 | 19% |
| 501 | PAPEL PARA MONITORIA FETAL - Corometrics 4305AAO/150/151/BIOCAREIC-90/BISTOS BT350 (MEDIDA: 152*90*150) | UNIDAD | $ 18.339 | 19% |
| 502 | PAPEL PARA DEFIBRILADOR - Schiller AT-1 G2/2,157,058 (MEDIDA: 80*70*300) | UNIDAD | $ 16.785 | 19% |
| 503 | POLAINAS | PAR | $ 550 | 19% |
| 504 | POLAINAS | PAR | $ 550 | 19% |
| 505 | RECOLECTOR DE ELELEMNTOS CORTAPUNZANTES CAPACIDAD DE 1 LT ( GUARDIAN REPUESTO) | UNIDAD | $ 5.226 | 19% |
| 506 | RECOLECTOR DE ELELEMNTOS CORTAPUNZANTES CAPACIDAD DE 2,9 LTS ( GUARDIAN REPUESTO) | UNIDAD | $ 7.770 | 19% |
| 507 | SOPORTES PARA GUARDIAN DE 2.9 LITRO | UNIDAD | $ 47.348 | 19% |
| 508 | TINTURA DE BENJUI FRASCO | GALON | $ 166.349 | 0% |
| 509 | TOALLA CON ALCOHOL ISOPROPILICO 70% CAJA X 100 | CAJA X 100 | $ 9.114 | 0% |
| 510 | TOALLA CON ALCOHOL ISOPROPILICO70% Y CLORHEXIDINA2%* 100 UN | CAJA X 100 | $ 9.579 | 0% |
| 511 | TOALLITA DE ALCOHOL , CAJA X 100 | CAJA X 100 | $ 9.114 | 0% |
| 512 | TOALLITA DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70%, CAJA X 100 | CAJA X 100 | $ 9.114 | 0% |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 513 | YODOPOVIDONA AL 10% SOLUCION X 3750 CC | GALON | $ 205.291 | 0% |
| 514 | YODOPOVIDONA AL 8% - X 3750 CC | GALON | $ 205.291 | 0% |
| 515 | YODOPOVIDONA AL 8% - X 500 CC | FCO X 500 ML | $ 40.000 | 0% |
| 516 | STOMAHESIVE SEAL 48MM - Ref. 413503 | UNIDAD | $ 39.506 | 0% |
| 517 | CLORHEXIDINA AL 4% FCO X 1000 ML (ASEPTIDINA ) | FCO X 1000 ML | $ 57.804 | 0% |
| 518 | ALCOHOL GEL ANTIBACTERIAL ASEPTIGEL | FCO X 500 ML | $ 30.159 | 0% |
| 519 | ALCOHOL GEL ANTIBACTERIAL ASEPTIGEL | FCO X 1000 ML | $ 42.463 | 0% |
| 520 | GUANTE DOBLE INDICADOR DE PINCHAZOS ESTERIL 6.0 | PAR | $ 30.852 | 19% |
| 521 | GUANTE DOBLE INDICADOR DE PINCHAZOS ESTERIL 6.5 | PAR | $ 30.852 | 19% |
| 522 | GUANTE DOBLE INDICADOR DE PINCHAZOS ESTERIL 7.0 | PAR | $ 30.852 | 19% |
| 523 | GUANTE DOBLE INDICADOR DE PINCHAZOS ESTERIL 7.5 | PAR | $ 30.852 | 19% |
| 524 | GUANTE DOBLE INDICADOR DE PINCHAZOS ESTERIL 8.0 | PAR | $ 30.852 | 19% |
| 525 | GUANTE DOBLE INDICADOR DE PINCHAZOS ESTERIL 8.5 | PAR | $ 30.852 | 19% |



- PRECIOS CON IVA INCLUIDO 19%
- SE CONSULTA A PRECIOS UNITARIOS TENIENDO EN CUENTA QUE EL TIPO DE CONTRATO ES POR CONSUMO SEGÚN LA NECESIDAD DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E

**DESCRIPCIÓN DE CONDICIONES QUE SE DEBEN EJECUTAR Y/O EXIGIR DE LOS PRODUCTOS QUE SE VAN A ADQUIRIR:**

a. Deberá contar con Registro sanitario expedido por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, o certificado de calidad de fabricación nacional e internacional de los productos relacionados anteriormente.
b. Códigos CUM
c. Certificado de Buenas prácticas de manufacturación BPM, y/o certificado de calidad de fabricación ISO 13485, certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento (CCAA), certificado de cumplimiento de condiciones sanitarias. Según corresponda si es fabricante o importador.
d. Acta de la última visita efectuada por la secretaria de salud distrital y/o departamental, cumplir con los requisitos mínimos de habilitación consignados en la Resolución 3100 de 2019.
e. Listado de los laboratorios fabricantes.

## 1. PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS.

### 1.1. Contenido De La Propuesta.

El contenido de las ofertas es de carácter reservado en la forma que la ley lo determina.

La propuesta deberá referirse y sujetarse a cada uno de los puntos contenidos en los términos de referencia y deberá:

- ✓ Presentarse en idioma castellano.
- ✓ Presentarse personalmente por el proponente o su representante.
- ✓ Presentarse en medio magnético y por escrito en medio impreso, junto con los documentos que la acompañan, en original, debidamente foliada, en carpeta desacificada dos aletas, en sobre cerrado y sellado, marcado exteriormente con el nombre del proponente, antes de la hora y día fijados para el cierre del presente términos de referencia.
- ✓ Deberá estar foliada en orden consecutivo y contener un índice de la información presentada. La propuesta deberá incluir los documentos solicitados y cumplir con las instrucciones contenidas en este pliego de condiciones. La propuesta no podrá tener enmendaduras.

El sobre contenido de la propuesta deberá indicar la siguiente información:

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA
OBJETO: SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
PROPONENTE: ------



La oferta debe tener una validez mínima de treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha y hora de cierre de Los términos de referencia.
La oferta que reciba el hospital debe tener una validez mínima de treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de apertura de las mismas.

### 1.2. Entrega De La Propuesta.

Se aceptarán propuestas enviadas por correo certificado, siempre que este sea recibido por la entidad dentro del tiempo establecido para ello, para lo cual el proponente asumirá el riesgo de que no sea entregado a tiempo.

La carta de presentación debe estar debidamente firmada por el proponente y /o representante legal, con esta firma se presumirá la firma de todos los demás documentos e incluso la ausencia de inhabilidad o incompatibilidad Una vez vencido el plazo para presentar Ofertas.

Se informa a los interesados que el horario de atención de la Empresa Social del Estado Hospital Departamental de Granada es de lunes a viernes de 07:00 am a 12:00 m, y de 02:00 pm a 06:00 pm y viernes de 07:00 am a 12:00 m y de 2:00 pm a 05:00 pm, por lo que las horas indicadas en el cronograma del presente proceso se encuentran enmarcadas dentro de dicha jornada. En caso de recibirse sobres abiertos la entidad no asume responsabilidad alguna por la información en ellos contenida, el proponente deberá garantizar que las propuestas lleguen debidamente selladas.

Es responsabilidad de los proponentes entregar sus solicitudes y propuesta en la forma, fechas y horarios indicados en la presente invitación, el HDG no asume responsabilidad alguna por propuestas presentadas de forma extemporánea o sin cumplir con las condiciones dispuestas en los términos de referencia y sus anexos

### 1.3. Retiro De La Propuesta.

El proponente podrá solicitar por escrito al hospital, el retiro de su propuesta antes de la fecha y hora previstas para el cierre de la invitación y apertura de la propuesta, la cual será devuelta, sin abrir, al proponente o a su autorizado al momento del acto de apertura de propuesta.

Después de entregadas las ofertas y cerrado el proceso de selección no se permitirá el retiro total o parcial de los documentos que las componen, hasta tanto no se haya perfeccionado el respectivo contrato. No habrá excenciones en la responsabilidad de los datos, informes, documentos y resultados que se suministren tanto en el proceso de selección, como en el desarrollo del contrato.

### 1.4. Apertura De La Propuesta.

La propuesta será abierta en la fecha señalada en este documento en presencia del Gerente o de la Subgerente Administrativa. En la diligencia de apertura se levantará un acta en la cual quedará consignado:

- Identificación de la invitación y fecha de cierre.
- Nombres de los proponentes invitados.
- Constancia sobre la indicación del número de folios.
- Identificación de la poliza de seriedad de la oferta
- Valor de la propuesta.
- Firma de los presentes.



En caso de presentar la oferta en medio físico y en medio magnético, frente a la discrepancia entre su contenido, prima el contenido del documento físico (el documento en medio magnético se solicita para facilitar las labores de verificación y evaluación).

Los documentos que permiten verificar requisitos habilitantes pueden ser subsanados dentro del plazo establecido en el cronograma del proceso, si el oferente presenta al Hospital las explicaciones o aclaraciones solicitadas, en un término posterior al requerido, o las presenta incompletas, o la respuesta no corresponde a lo solicitado, o no las presenta, la entidad entenderá que no está interesado en continuar en el proceso de selección por lo cual se RECHAZARÁ la oferta.

### 1.1.2 Generalidades de la propuesta

El Hospital Departamental de Granada E.S.E., no se hace responsable por la no apertura o apertura prematura de una oferta que no esté presentada y rotulada como aquí se especifica, o que no sea entregada en el sitio señalado dentro del presente documento y antes de la hora de cierre. La oferta debe redactarse en idioma castellano, salvo los términos técnicos que se utilicen en idioma distinto. En la oferta no se debe colocar, pegar, recortar, sobreponer elementos como propaganda, cintas, fotos, y/o autoadhesivos que alteren o impidan conocer la información original. Al momento de presentar las ofertas; sólo acepta una por cada oferente. En el caso que una misma persona presente de manera simultánea más de una oferta, ya sea a título individual o como miembro de consorcio o unión temporal, ésta será RECHAZADA. La oferta debe estar firmada por el oferente, persona natural; o por el representante legal de la persona jurídica o por la persona legalmente autorizada de conformidad con los estatutos; por el representante del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad; o por el agente comercial y/o mandatario con poder debidamente conferido para tal efecto. La presentación de la oferta implica el conocimiento de la legislación colombiana en materia de contratación y la aceptación por parte del oferente de todas las condiciones y obligaciones establecidas en el presente documento de condiciones.

### 1.1.2.3. Cuando se presenta un Único Proponente de los Invitados a Ofertar

El Hospital Departamental de Granada E.S.E., podrá adjudicar el contrato cuando solo se haya presentado una oferta y esta cumpla con los requisitos habilitantes exigidos, siempre que la oferta satisfaga los requerimientos contenidos en los presentes Términos de Referencia, aludiendo lo establecido en el Estatuto Interno de Contratación.

### E. Poder

Cuando los OFERENTES actuén a través de apoderado deberán acreditar mediante documento legalmente expedido, con anterioridad a la presentación de la oferta, que su apoderado está expresamente facultado para presentar la oferta y documentos habilitantes.

Si el oferente no anexa el respectivo poder o anexándolo no se ajusta a los términos legales para el efecto, el HOSPITAL, le solicitará aclaración para que dentro del plazo que señale para el efecto lo aporte o subsane lo pertinente.

## F. Autorización para presentar propuesta y suscribir contrato



En caso de que el valor de la propuesta supere el monto de la autorización prevista en los estatutos para el representante legal pueda presentar propuesta o contratar, anexará el respectivo documento donde previamente a la presentación de la propuesta se le faculte para contratar, mínimo, por el valor propuesto. En el evento en que no se aporte con la oferta la autorización prevista anteriormente, el Hospital Departamental de Granada E.S.E., solicitará al proponente allegue el documento dentro del plazo que señale para el efecto, dicha autorización deberá ser conferida con anterioridad a la presentación de la oferta.

## G. Admisibilidad y rechazo de la propuesta

Una propuesta será hábil cuando haya sido presentada oportunamente y se halle ajustada a los términos de referencia de la presente invitación cerrada con formalidades plenas. Se considera ajustada a a los terminos, la propuesta que cumpla todos y cada uno de los requisitos establecidos de conformidad al Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 301 de 2024.

Lo anterior los documentos que no sean de puntación para el cumplimiento del lleno de requisitos podrán ser entregados por los OFERENTES una vez realizada la evaluación jurídica, financiera, técnica y economica, el HOSPITAL informará a los OFERENTES el resultado si CUMPLEN o INCUMPLEN, siendo HABIL o NO Hábil de acuerdo con los parámetros establecidos, para lo cual se dará un tiempo prudencial sin afectar el cronograma que se establezca para el presente proceso de contratación.

El Hospital Departamental de Granada E.S.E., presenta los siguientes lineamientos generales, que deberá leer cuidadosamente el presente términos de referencia para la adecuada elaboración y presentación de su propuesta, su inobservancia se valorará al momento de la respectiva evaluación. Queda entendido que con la presentación de la propuesta se acogen y aceptan todas las condiciones estipuladas el presente terminos, en los anexos que deberá estar anexos a los documentos habilitantes.

La propuesta deberá venir escrita a equipo de cómputo, foliadas en orden consecutivo en su totalidad y con un índice donde se relacione el contenido total de la propuesta; deberán entregarse en el lugar, y hasta el día y hora fijados en el presente proceso. Las propuestas deberán presentarse en UN (1) ORIGINAL impresas.

Todos los folios de la propuesta deberán venir numerados. En caso de que la propuesta no se presente debidamente numeradas, este riesgo será soportado por el oferente. EL HOSPITAL, en ningún caso procederá a la enumeración respectiva.

Las enmiendas, entrelíneas y raspaduras deberán ser debidamente aclaradas. Se aceptará la propuesta enviada por correo certificado de conformidad con lo establecido en el artículo 10 de la ley 962 de 2005. La propuesta que sea enviada por correo certificado se entenderá recibida en la fecha y hora de radicación en la Oficina de Recepción del HOSPITAL. La propuesta que se presente después de la fecha y hora fijadas para el cierre del proceso será considerada como propuestas extemporáneas, por lo cual se darán por no presentadas, y no se recibirán.

Será responsabilidad del proponente conocer todas y cada una de las implicaciones para un ofrecimiento del objeto del presente proceso de selección, y realizar todas las evaluaciones que sean necesarias para presentar

su propuesta, sobre la base de un examen cuidadoso de las características de los términos de referencia y el objeto a contratar. Por la sola presentación de la propuesta se considera que el proponente ha realizado el examen completo de todos los aspectos que inciden y determinan la presentación de esta.

En caso que el OFERENTE no aporte el total de los documentos habilitantes, una vez cerrado la fecha de entrega de los mismos, se procederá a la verificación y se comunicara de acuerdo al calendario establecido en los términos de referencia, de acuerdo al Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 301 de 2024, en los proceso de invitación cerrada con formalidades plenas se realizará una vez terminada la audiencia de cierre el ***acta de comité de contratación que contempla la evaluación y ponderación de las propuestas*** y hacer la ponderación de las propuestas de los contratos que superen la cuantía de los doscientos salarios mínimos legales mensuales vigentes quinientos (500) de los contratos de adquisición, compraventa, *suministro*, servicios. 39

Que dado lo anterior para la subsanación de los documentos habilitantes estos se fundamentan en la Ley 1150 de 2007, Decreto 019 de 2012, y demás normas que lo reglamenten, modifiquen y/o deroguen, y en caso de no presentar la oferta económica o la misma esté en la propuesta, en ningún caso habrá lugar a subsanar, modificar, ajustar, corregir o aclarar una vez presentada de conformidad a los términos y condiciones establecidos en los términos de referencia, además los documentos de carácter jurídico no podrán ser subsanados, so pena de rechazo. En los casos que le sean requeridos de conformidad al objeto y finalidad del objeto contractual.

**H. El Hospital rechazará las propuestas, en los siguientes casos:**

Que de acuerdo con el Artículo 43° del Estatuto Interno de Contratación, el procedimiento de verificación jurídica, financiera, técnica y económica y la ponderación de los factores de evaluación de las propuestas que se presentan de conformidad a los términos de referencia, para lo cual deberán cumplir así:

1. Cuando no firme el anexo técnico y/o oferta económica (Anexo No. 2) o incumpla con los requisitos en él exigidos.
2. Cuando los documentos necesarios para la verificación de la propuesta tengan tachones, enmendadoras, correcciones que no permitan establecer con claridad la información contenida y que no estén salvadas con la firma del proponente.
3. Cuando en la información económica el proponente omita la cotización de uno o más ítems.
4. Cuando el Proponente se halle incurso en alguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar establecidas en la Constitución o en la ley.
5. Cuando la propuesta sea presentada por persona jurídica y el representante legal no esté debidamente facultado o no cuente con la facultad para comprometer a su representada o que no cumplan todas las calidades y condiciones de participación indicadas dentro de esta invitación directa.
6. Cuando en la propuesta se encuentre información o documentos que contengan datos tergiversados, alterados o que contengan errores que determinen el resultado de la evaluación. Lo anterior sin perjuicio de las acciones adelantadas por el hospital ante las entidades correspondientes para que inicien las investigaciones del caso.
7. Cuando la propuesta esté incompleta por no incluir alguno de los documentos necesarios para la comparación de las ofertas exigidos en esta invitación y documentos previos.
8. Cuando no se suscriba la Carta de Presentación de la Propuesta por la persona natural Proponente o por el Representante Legal de la Sociedad, Consorcio o Unión Temporal proponente, o cuando éste no se encuentre debidamente autorizado o facultado para presentar la propuesta de acuerdo con los estatutos sociales o con el documento de integración del Consorcio o Unión Temporal.

9. Cuando la propuesta no cumpla con la integridad del objeto del proceso de selección, es decir, se presente en forma parcial.
10. Cuando el Proponente manifieste y/o acredite en su propuesta que no ha sido sancionado y el HOSPITAL corrobore que dicha información no es veraz, con base en el numeral 7 del Artículo 26 de la Ley 80 de 1993.
11. Cuando no subsane correctamente y dentro del término fijado, la información o documentación solicitada por el HOSPITAL, o cuando la información que presente para subsanar haya sido obtenida con fecha posterior a la presentación de la propuesta.
12. Cuando la información, documentos o soportes adjuntados por el proponente no se ajustan a la realidad; sin perjuicio de las actuaciones adelantadas por el HOSPITAL ante las autoridades competentes para que se inicien las investigaciones del caso.
13. Cuando el proponente no allega su propuesta la oferta económica – Anexo No. 2.
14. En los demás casos expresamente establecidos en la presente Invitación Directa.



## CAPITULO 5
## DECLARATORIA DESIERTA, RIESGOS Y GARANTÍAS

### I. Declaratoria de Desierta

El HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. declarará desierto el presente proceso de selección cuando: (a) no se presenten Ofertas; (b) ninguna de las Ofertas resulte admisible en los factores jurídicos, técnicos, financieros y de experiencia previstos en términos de referencua; (c) existan causas o motivos que impidan la escogencia objetiva del Proponente; (d) el representante legal del HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E., su delegado no acoja la recomendación del comité evaluador y opte por la declaratoria de desierta del proceso, caso en el cual deberá motivar su decisión; y (e) se presenten los demás casos contemplados en la ley.

Contra la resolución que declare desierta el presente proceso procede recurso de reposición de acuerdo con lo establecido en el artículo 77 de la ley 80 de 1993, y lo concerniente al Estatuto Interno de Contratación y demás normas aplicables sobre la materia que rige las Empresas Sociales del Estado.

### VII. Riesgos

De acuerdo con la metodología de Colombia Compra Eficiente, a continuación se identifican los Riesgos del Proceso de Contratación desde su planeación hasta su liquidación:

**Tabla 2 Matriz de Riesgos.**
Esta matriz se encuentra también publicada en los estudios y documentos previos.

### VIII. Garantías

De conformidad con el inciso final del artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, y en concordancia con el artículo 32° y 33° del Estatuto Interno de Contratación - Acuerdo Nro. 301 de 2024, establece las condiciones definidas por el HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E., respecto de las garantías que deben constituir las personas naturales y/o jurídicas que suscriban contratos con la Entidad, así:

A. **GARANTIA ÚNICA DE SERIEDAD DE LA OFERTA DESTINADA A AMPARAR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL OFRECIMIENTO.**

Los proponentes prestarán como parte de su propuesta, garantía de seriedad de los ofrecimientos que hagan al Hospital Departamental de Granada E.S.E., en la cual identifiquen al último como

ASEGURADO/BENEFICIARIO, y a sí mismos como TOMADOR/AFIANZADO, consistente en Póliza expedida por un Banco o por una Compañía de Seguros legalmente autorizada para funcionar en Colombia y autorizado para la venta del producto, **por valor equivalente al diez por ciento (10%) del presupuesto oficial estimado para la celebración y ejecución del contrato**, incluido el impuesto a las ventas y expresados en pesos colombianos, **la cual tendrá un periodo de validez de treinta (30) días calendarios contados a partir de la fecha de cierre del proceso de invitación cerrada con formalidades plenas**, y amparará como mínimo, los siguientes riesgos:



- La no suscripción del contrato sin justa causa por parte del proponente seleccionado.
- La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta, en caso de que el término previsto en el pliego de condiciones para la adjudicación o suscripción del contrato se prorrogue, siempre y cuando las prorrogas no excedan de tres meses.
- La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado, de la garantía de cumplimiento exigida por la entidad para amparar el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
- El retiro de la oferta después de vencido el término fijado para la presentación de ofertas.

La garantía de seriedad, una vez adjudicado el proceso de selección, será devuelta a los proponentes, o a sus representantes o apoderados, previa solicitud escrita, en la siguiente forma: a) Al (los) adjudicatario(s), una vez sea aprobada la Garantía Única de Cumplimiento del respectivo contrato. b) Al proponente calificado en segundo lugar, se le devolverá dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la adjudicación. c) A los demás proponentes, con la comunicación de la adjudicación. En caso de declaratoria de desierta le será devuelta a todos los proponentes una vez ejecutoriado el acto administrativo que la declare.

Si el proponente es persona natural y tiene establecimiento de comercio, el tomador debe ser la persona natural y no su establecimiento de comercio. Si el proponente es una persona jurídica, la póliza o garantía deberá tomarse con el nombre o razón social que figura en el certificado de existencia y representación legal, y no solo con su sigla, a menos que el mismo certificado diga que puede denominarse de esa manera. Si el proponente es un Consorcio o unión temporal, la garantía deberá tomarse a nombre de todos sus integrantes. Si se trata de Unión Temporal además debe anotarse los porcentajes de participación de sus integrantes.

De presentarse error en el nombre o identificación del beneficiario, tomador, vigencia, monto asegurado, no estar referida a la presente Invitación Cerrada con Formalidades Plenas, o no se allegaren las condiciones generales, el Hospital solicitará las correcciones del caso, las condiciones generales o requerirá al proponente para su firma, para lo cual el oferente contará con un (1) día hábil.

**Las ofertas deberán contener el original de dicha garantía, el comprobante de pago de la prima de la garantía de seriedad**, salvo que en la misma se especifique tal pago.

Esta garantía de la seriedad de la oferta se hará efectiva en los siguientes casos:

- En caso que la oferta fuere aceptada si el proponente no firma el contrato dentro de los términos establecidos.
- Si el adjudicatario no cumple con los requisitos de ejecución dentro de la oportunidad otorgada para ello.
- Si el proponente no acepta la corrección del precio de su oferta por errores aritméticos o habiéndolo aceptado no la corrigiera en los términos y tiempos dados por la administración.

En caso de prórroga del plazo del cierre de la convocatoria, del plazo de evaluación de propuestas, o de los plazos para la Adjudicación o del perfeccionamiento del Contrato, la garantía deberá prorrogarse. El proponente tendrá en cuenta, para efectos de la ampliación del término de vigencia de la garantía, la última fecha

establecida para las prorrogas que generen la ampliación. En todo caso, dicha garantía se extenderá hasta la aprobación de garantía que ampara los riesgos propios de la etapa contractual.

## B. GARANTÍAS CONTRACTUALES:

Tabla 10 – Suficiencia, vigencia y amparos de la garantía de cumplimiento.



| Garantía | CONTRACTUAL | POST-CONTRACTUAL | APLICA | | Porcentaje (%) | Plazo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | |
| Amparo de cumplimiento | X | | X | | 20% | Igual al término de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más contados a partir de la expedición de las garantías |
| Calidad de los bienes suministrados | X | | X | | 20% | Igual al término de ejecución del contrato y seis (6) meses más contados a partir de la expedición de las garantías |
| Garantia De responsabilidad civil extracontractual | X | | X | | 30% | El valor equivalente es del 30 % del valor del contrato y en ningún caso será inferior a doscientos salarios mínimos legales mensuales vigentes. |

La Garantía podrá consistir en: Contrato de Seguro contenido en una Póliza.

El contratista constituirá a su costa y a favor del HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. con Nit. 800037021-7, una Garantia Única consistente en póliza de seguros o Bancos legalmente autorizados para funcionar en Colombia, máximo dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, y requerirá de la aprobación por parte del HOSPITAL.

Cuando la oferta es presentada por un proponente plural, como Unión Temporal, Consorcio o promesa de sociedad futura, la garantía debe ser otorgada por todos sus integrantes.

El mecanismo para restablecer la garantía, cuando el contratista incumpla su obligación de obtenerla, ampliarla o adicionarla, corresponderá al descuento directo del valor requerido para su restablecimiento, del monto adeudado al contratista correspondiente al 10% del valor del contrato pagaderos al momento de la liquidación del mismo.

**El incumplimiento de la no constitución de la garantía en el tiempo establecido dará lugar a decretar el incumplimiento del contrato.**

EL CONTRATISTA se compromete a ampliar el valor de la misma o su vigencia en el evento en que se aumente o adicione el valor del contrato o se prorrogue o modifique su término de ejecución.

## INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El oferente no deben encontrarse incursos en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad o prohibiciones o conflicto de intereses que le impidan la presentación de propuesta y la suscripción de contratos o actos surgidos en virtud de este proceso de contratación, especialmente las consagradas en los artículos 8º

y 9º de la Ley 80 de 1993, en el artículo 4º del Decreto 679 de 1994, artículo 40 de la Ley 1952 de 2019, de conformidad al Acuerdo Nro. 301 de 2024 del Estatuto Interno de Contratación en el Artículo 10°: Inhabilidades e incompatibilidades para contratar con el Hospital Departamental de Granada E.S.E., y demás disposiciones constitucionales y legales vigentes sobre la materia. Cuando la inhabilidad o incompatibilidad en un proponente sobrevenga dentro del proceso de selección o durante la ejecución del contrato, el proponente o interesado será retirado del proceso de selección o se dará por terminado el contrato.



La manifestación sobre ausencia de inhabilidades e incompatibilidades se entenderá hecha con la sola presentación de la propuesta y ratificado con el certificado anexo No. 1 y 4. Igualmente, el oferente invitado a participar en el proceso deberá tener en cuenta el contenido del artículo 5o. de la Ley 828 de 2003 "Sanciones Administrativas", en cuyo tercer inciso se establece: "El no pago de las multas aquí señaladas inhabilitará a la persona natural o jurídica para contratar con el Estado mientras persista tal deuda, salvo que se trate de procesos concursales y existan acuerdos de pago según la Ley 550 de 1999". El proponente no debe estar relacionado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, a no ser que se acredite la cancelación de las obligaciones contraídas o la vigencia de un acuerdo de pago. El proponente deberá efectuar la manifestación en tal sentido en la carta de presentación de la oferta. Las calidades y demás requisitos exigidos al oferente en este proceso de contratación deberán acreditarse mediante los documentos y certificados expedidos por la entidad y/o autoridad que fuere competente, conforme a la ley colombiana.

Que el Artículo 10° del Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 301 de 2024 *(...)* ***parágrafo segundo:*** *Todas las personas jurídicas nacionales y extranjeras deberán acreditar una existencia mínima al momento de suscribir cualquier contrato con el Hospital Departamental de Granada E.S.E., de seis (6) meses.* ***Parágrafo tercero:*** *Las personas jurídicas nacionales y extranjeras deberán acreditar que su existencia como empresa, no será inferior a la del plazo de ejecución del contrato y un (1) año mas (...).*

## CAPITULO 6
## CONDICIONES CONTRACTUALES

### OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

En desarrollo del objeto del presente proceso el **OFERENTE** que cumpla con los requisitos mínimos, además de las establecidas en la el capitulo 4 del presente términos de referencia, contrae las siguientes obligaciones generales:

1. Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato.
2. Aceptar los procedimientos administrativos que determine el HOSPITAL, para la ejecución del contrato.
3. Obrar con lealtad y buena fe en la ejecución contractual evitando dilaciones y trabas que afecten el debido desarrollo.
4. Llevar registros, archivos y controles que se requieran para brindar información oportuna y confiable respectos de los asuntos a su cargo.
5. Entregar las cantidades solicitadas de los elementos adquiridos.
6. Acatar las observaciones que formule el Hospital Departamental de Granada E.S.E., a través del supervisor durante la vigencia del contrato.
7. Dar noticia inmediata al supervisor del contrato de las novedades que puedan ocasionar la parálisis de la ejecución del contrato y ofrecer su pronta solución bajo su completa responsabilidad.
8. Mantener informado al Hospital Departamental de Granada E.S.E. de cualquier circunstancia que afecte la debida ejecución del contrato.
9. Acreditar el pago al Sistema de Seguridad Social en salud y pensiones, en los términos y porcentajes establecidos en la ley, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, las personas jurídicas deberán acreditar que se encuentran al día en el pago de Aportes a la Seguridad

Social Integral y parafiscales, debidamente suscrita por el representante legal o el revisor fiscal, de conformidad con el art 50 de la ley 1952 de 2019 y articulo 23 de la Ley 1150 de 2007

10. Atender los requerimientos efectuados directamente por el contratante o por conducto del supervisor.
11. Constituir las garantías.

## OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA



El contratista en desarrollo del objeto contractual tendrá las siguientes obligaciones:

1. Desarrollar el objeto del contrato, de conformidad con la naturaleza del suministro, los presentes estudios previos y la propuesta presentada por el contratista.
2. Aceptar los procedimientos administrativos que determine el HOSPITAL, para la ejecución del contrato.
3. Las demás que contribuyan a garantizar el cumplimiento del contrato.
4. Entregar los insumos contratados que cuenten con los requisitos mínimos de Ley (registro INVIMA y BPM), cumpliendo con la calidad, las condiciones y especificaciones técnicas, las cuales se deberán especificar en cada una de las referencias a ofertar. En caso de insuficiencia de dispositivos médicos en el mercado deberán notificar al HOSPITAL, que no cuentan con la marca que establezcan en el Anexo N°. 2 oferta económica y en el contrato, allegando certificación de la casa matriz o laboratorio en la que especifique esta circunstancia. EL Hospital a través del Supervisor del contrato procederá a la verificación de la insuficiencia del producto en el mercado y realizará al contratista la solicitud de la cotización del producto que sustituye el que se encuentra escaso, a efectos de ser verificado en sus condiciones de precio en el mercado y calidad, para lo cual deberá emitirse concepto en conjunto con el químico farmacéutico de la institución para proceder a solicitar el suministro del producto; una vez cese la insuficiencia del producto en el mercado, el contratista deberá informarlo inmediatamente al Hospital. El nuevo producto deberá tener las mismas calidades, condiciones y especificaciones técnicas del contratado, y en todo caso el contratista se compromete a suministrar siempre el producto que aparezca en la minuta del contrato, a excepción de las salvedades anteriormente descritas.
5. Mantener fijos e inmodificables durante la ejecución del contrato los precios ofertados en la propuesta presentada, la cual hará parte integral del contrato.
6. La oferta debe contener las especificaciones técnicas y garantías de calidad de los insumos requeridos. Atender las visitas de auditoría que la entidad considere necesario realizar a las instalaciones del contratista.
7. El contratista debe tener disponibilidad de los insumos en mención.
8. El contratista se compromete a entregar los dispositivos médicos en condiciones óptimas y que estén debidamente empacados rotulados y sellados y cumplir las normas de acuerdo con el requerimiento técnico.
9. Los dispositivos médicos deben tener una fecha de vencimiento igual o superior a los doces (12) meses una vez entregados y verificados en el Almacén del Hospital Departamental de Granada E.S.E., salvo cuando las partes acuerden de manera expresa que podrán ser aceptados con fecha de vencimiento entre los doce (12) meses y seis (6) meses, para la cual el contratista debe suscribir carta de compromiso de cambio o reposición por vencimiento. Exceptuando lo siguiente: dispositivos médicos de difícil adquisición y de uso vital que de no contar con existencias suficientes en el Hospital se ponga en riesgo la vida de los pacientes y el desarrollo de la prestación del servicio para lo cual también se deberá suscribir carta de compromiso de cambio y se solicitará concepto técnico del químico farmacéutico cuando se requiera.
10. El contratista se compromete a realizar los cambios de los dispositivos médicos próximos a vencer, realizando en común acuerdo con el supervisor del contrato, los procedimientos correspondientes para la devolución de estos, siempre y cuando el Hospital previo aviso comunique con tres (3) meses de anterioridad a su fecha de vencimiento de cada uno de los dispositivos médicos; en el caso de no aceptarse la devolución el contratista incurre en el incumplimiento del suministro de los productos.

11. Garantizar la cadena de frio y condiciones de almacenamiento en el trasporte de los dispositivos médicos, de acuerdo con las indicaciones dadas por el fabricante; los dispositivos médicos entregados deben estar empacados de tal forma que se evite el riesgo de daño o contaminación, en caso contrario el contratista deberá reponerlos.
12. Reemplazar los insumos que no cumplan con las especificaciones originales o que no cumplan con las condiciones en la recepción técnica, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al requerimiento escrito o verbal por parte del supervisor del contrato.
13. El contratista asumirá los costos de trasporte, fletes, seguros y similares que se ocasionen en razón a los elementos suministrados.
14. El contratista se compromete en el evento de que los insumos ofertados no estén disponible en el mercado por la demanda del producto, se podrá acordar por un dispositivos médicos de menor valor que cumpla las condiciones técnicas al ofertado, este deberá ser remitido con el certificado del producto y el Hospital a través del supervisor revisara y en el caso de cumplir con las indicaciones técnicas apropiadas el dispositivos médicos podrá ser aceptado, hasta que se normalice la oferta en el mercado y baje la demanda de dichos productos. Previo aviso por escrito al Hospital Departamental de Granada E.S.E.
15. Los productos deberán ser entregados en las instalaciones del Almacén General del Hospital Departamental de Granada E.S.E., ubicada en la Calle 15 carrera 2 y 4 Tel 6587800 Ext 119 en el horario establecido por el profesional del Almacén General del Hospital, quienes realizarán la respectiva entrada de los productos objeto del contrato.

    PARÁGRAFO: En el evento y solo en casos excepcionales por necesidad del servicio el Hospital requiera algún dispositivo médico que no se detalle en la matriz descrita y que se encuentre dentro de la clasificación de los dispositivos médicos señalados en el objeto del contrato, el supervisor del contrato solicitará cotización del dispositivos médicos y con justificación e informe de la persona que brinda el apoyo técnico al supervisor, se realizará modificación al contrato para ser incluido en la matriz de dispositivos médicos en el contenida y serán descontados del presupuesto pactado en el proceso contractual.

45

## OBLIGACIONES ENTIDAD - HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

El Hospital Departamental de Granada E.S.E. se compromete:

1. El HOSPITAL brindará al CONTRATISTA la información necesaria para el desarrollo del objeto contratado.
2. Garantizar elementos y/o la información necesaria para el cumplimiento del objeto.
3. Ejercer la Supervisión y seguimiento permanente de la ejecución contractual.
4. Exigir el cumplimiento de las obligaciones por parte del CONTRATISTA.
5. Pagar el valor del contrato en los términos pactados y en la forma como quede establecida en el mismo.
6. La entidad pública contratante no contraerá ninguna obligación y/o relación laboral, ninguna obligación de tal naturaleza corresponde al HOSPITAL y éste no asume responsabilidad solidaria alguna.

## SUPERVISIÓN

La Gerencia establecerá para este contrato que la supervisión sea ejercida por el funcionario que para el efecto designe. El supervisor debe revisar y avalar toda solicitud relativa a la modificación, adición, prórroga, cesión, suspensión, reinicio y/o liquidación del contrato o convenio a su cargo, e igualmente deberá recibir y revisar los bienes, servicios u obras que se ejecuten en el marco del contrato o convenio y verificar que se hayan desarrollado con fundamento en las condiciones señaladas en el mismo. En desarrollo de la supervisión, el supervisor deberá. Dar cumplimiento con lo establecido en el artículo 38° del Estatuto Interno de Contratación, Acuerdo Nro. 301 de 2024, Manual de Supervisión del Hospital y Ley 1474 de 2011, así:

1) Cumplir con las obligaciones de control y vigilancia establecidas por la Ley 1952 de 2019 y 1474 de 2011, demás normas y disposiciones concordantes.
2) Verificar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones contraídas por las partes.
3) Elaborar los informes de cumplimiento de la ejecución del contrato si se solicitan y las actas a que haya lugar, remitiéndolos de manera oportuna a las instancias correspondientes.
4) Verificar la realización del objeto del presente contrato en los términos y condiciones pactados en el mismo.
5) Suscribir las actas de iniciación, de recibo parcial, y a satisfacción de los servicios objeto del presente contrato y remitirlas a la Oficina de Gestion Contractual para el respectivo archivo.
6) Revisar e impartir visto bueno a los informes mensuales presentados por el CONTRATISTA y remitirlos a la Oficina de Gestion Contractual para el respectivo archivo.
7) Suscribir los demás documentos que se generen en desarrollo del presente contrato y enviarlos a la Oficina de Gestion Contractual.
8) Solicitar oportunamente las adiciones o modificaciones al contrato, cuando sea procedente.
9) Si durante la ejecución del contrato o al vencerse el término estipulado en él, se presenta incumplimiento de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, deberá informar inmediatamente al ordenador del gasto.
10) Suscribir la certificación del cumplimiento y/o recibo a satisfacción del objeto contractual, con el fin de proceder al pago correspondiente, previa verificación del cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos laborales, en los porcentajes de ley.



## EXPEDICIÓN DE ADENDAS

Toda modificación se hará mediante adendas numeradas, las cuales formarán parte integral de los términos de referencia. Las Adendas serán publicadas en las páginas Web del Hospital www.hospitalgranada.gov.co, de conformidad al Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 301 de 2024 en el inciso segundo del numeral 26.1.6, artículo 26°, al igual que en el Portal Único de Contratación SECOP II https://www.contratos.gov.co/consultas/inicioConsulta.do para conocimiento de los interesados. Por lo anterior, en cumplimiento con lo establecido en la normatividad vigente, la entidad publicará las adendas que se emitan en desarrollo del proceso de contratación y es responsabilidad de los oferentes invitados consultar los mismos.

La Entidad expedirá y publicará modificaciones a los términos de referencia mediante adendas, las cuales se emitirán antes de la hora prevista para el cierre del proceso, por tratarse modalidad por invitación cerrada con formalidades plenas y sujeto a lo establecido en el Estatuto del Hospital en sus artículos 18° DE LA MODALIDAD DE SELECCIÓN POR INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS y 26.1.2° TERMINOS DE REFERENCIA del presente Estatuto, en tal caso la entidad podrá ampliar hasta por un (1) día hábil el cierre del proceso.

## LUGAR Y FORMA DE ENTREGA DE LAS PROPUESTAS

Los OFERENTES deberán entregar su propuesta de acuerdo con lo consignado en la admisibilidad del presente términos de referencia, para lo cual deberá ser en las instalaciones del Hospital Departamental de Granada E.S.E., Calle 15 entre Cras 2 y 4 barrio villa olímpica. Teléfonos 6500521 Ext. 104-106-180, tercer piso. Se publicará en la página Web de la entidad: www.hospitalgranada.gov.co, y el Sistema Electronico de Contratación Pública SECOP II https://www.contratos.gov.co/consultas/inicioConsulta.do, para mayor información al correo electrónico: contratacion@hospitalgranada.gov.co.

**FORMA DE ENTREGA:** En sobre sellado en la oficina del proceso de Gestión Contractual, dirigidos a la Subgerencia Administrativa del Hospital Departamental de Granada E.S.E.

## CIERRE DEL PROCESO CONTRACTUAL EN LA PRESENTACIÓN PROPUESTAS

Una vez vencido el término para la presentación de ofertas, se procederá a realizar la respectiva Acta de Cierre del presente proceso, con las propuestas que, hasta la fecha y hora descritas en el cronograma hayan sido presentadas. Acta que será suscrita por la subgerencia Administrativa y la que haga sus veces de Asesor Jurídico de la oficina de Gestión Contractual que recepciona las propuestas de conformidad al Estatuto Interno de Contratación vigente.

47

### IX. Cronograma

Una vez establecidas las condiciones de la contratación y los requerimientos del Hospital Departamental de Granada E.S.E, hacemos extensiva la invitación de ser de su interés, según calendario así:

| ACTIVIDAD | FECHA Y HORA | LUGAR |
|---|---|---|
| PUBLICACIÓN TERMINOS DE REFERENCIA | 26 de febrero de 2026 | Página electrónica www.colombiacompra.gov.co, *Portal único de Contratación* SECOP. |
| PUBLICACIÓN DE ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS | 26 de febrero de 2026 | Página web del Hospital Departamental de Granada E.S.E. www.hospitalgranada.gov.co y página electrónica www.colombiacompra.gov.co, *Portal único de Contratación* SECOP. |
| OBSERVACIONES DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA | Del 26 al 27 de febrero de 2026.<br>Hasta las 04:00 p.m. | Página web del Hospital Departamental de Granada E.S.E. www.hospitalgranada.gov.co y página electrónica www.colombiacompra.gov.co, *Portal único de Contratación* SECOP. |
| PLAZO PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS Y CIERRE DEL PROCESO | 02 de marzo de 2026<br>hora: 5:30 p.m. | Hospital Departamental de Granada E.S.E. Calle 15 entre Cra. 2 y 4 Granada-Meta piso 3 - oficina de Subgerencia Administrativa |
| VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS HABILITANTES, EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS | 03 de marzo de 2026 | Hospital Departamental de Granada E.S.E. Calle 15 entre Cra. 2 y 4 Granada-Meta piso 3 - oficina Subgerencia Administrativa. Publicación página electrónica www.colombiacompra.gov.co, *Portal único de Contratación* SECOP. |
| TRASLADO DEL INFORME DE EVALUACIÓN, SUBSANACIONES Y OBSERVACIONES AL INFORME DE EVALUACIÓN | 04 de marzo enero de 2026 hasta las 5:00 p.m. ***Las observaciones deben presentarse por escrito y de manera personal por el*** | Hospital Departamental de Granada E.S.E. Calle 15 entre Cra. 2 y 4 Granada-Meta piso 3 - oficina de Administración y Gerencia y/o al correo electrónico contratacion@hospitalgranada.gov.co |

| | | |
|---|---|---|
| | *representante legal o en su defecto por su apoderado o representante legal suplente, anexando poder autenticado.* | Página electrónica www.colombiacompra.gov.co, *Portal único de Contratación* SECOP. |
| ADJUDICACIÓN O DECLARATORIA DESIERTA | 04 de marzo de 2026 | Página web del Hospital Departamental de Granada E.S.E. y página electrónica www.colombiacompra.gov.co, *Portal único de Contratación* SECOP. |
| ELABORACIÓN Y FIRMA DE LA MINUTA CONTRACTUAL. | 04 de marzo de 2026 | Hospital Departamental de Granada E.S.E. Calle 15 entre Cra. 2 y 4 Granada-Meta piso 3 – oficina de Subgerencia Administrativa. |
| GARANTÍAS | Dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de la firma del contrato. | Hospital Departamental de Granada E.S.E. Calle 15 entre Cra. 2 y 4 Granada-Meta piso 3 – oficina de Subgerencia Administrativa. |
| PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN | Dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la aprobación de las garantías. | Hospital Departamental de Granada E.S.E. Calle 15 entre Cra. 2 y 4 Granada-Meta piso 3 - oficina de Administración y Gerencia.<br>Página electrónica www.colombiacompra.gov.co, *Portal único de Contratación* SECOP. |



Cordialmente,

**YENY YASMIN ROMERO MORALES**
Gerente E.S.E.

## ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad y fecha

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
Calle 15 entre Cra 2 y 4 Granada-Meta.
Granada-Meta



**REFERENCIA: INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS No. 0111 DE 2026, PARA EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.**

Respetados Señores

Nosotros los suscritos o el suscrito _____ actuando en (mi propio nombre persona natural o en representación de _____ (persona jurídica o natural –consorcio o unión temporal, según sea el caso) de conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos del proceso de INVITACION CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS DE LA REFERENCIA, presentamos esta propuesta para la SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. y en caso de que sea aceptada nos comprometemos a cumplir dentro de la oportunidad correspondiente.

Declaramos bajo la gravedad del juramento:

- Que esta propuesta y el contrato que llegare a suscribirse sólo compromete al firmante de esta carta y a quienes representa.
- Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
- Que conocemos en su totalidad las condiciones de la invitación cerrada con formalidades plenas No. _____ y demás documentos del proceso y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
- Que hemos recibido los documentos que integran la invitación y aceptamos su contenido.
- Que no me/nos halló/hallamos incurso/s en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la ley y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar. (en caso de unión temporal, consorcio, debe manifestarse por todos los integrantes del mismo).
- Que le presente Propuesta consta de (__) folios debidamente numerados.
- Que estoy autorizado para suscribir y presentar la Oferta en nombre del Proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato si el Proponente resulta adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.
- Que la oferta económica y la oferta técnica están adjuntas a la presente comunicación y han sido elaboradas de acuerdo con los Documentos del Proceso y hacen parte integral de la Oferta.
  Que nos comprometemos a cumplir el objeto contractual en los plazos estipulados en la invitación.
- Que responderé (mos) por la calidad de los bienes, contratados, sin perjuicio de la constitución de la garantía, si a ello hubiera lugar.

- Que acepto (amos) las especificaciones técnicas de la invitación del objeto contractual, si este llegare a suscribirse.
- Que cualquier notificación o requerimiento relacionado con la presente invitación se me podrá hacer por el siguiente correo electrónico _____
- Que la propuesta tiene una validez de SEIS (6) MESES contados a partir de la fecha de cierre de la Invitación Cerrada con formalidades plenas.
- Que el valor de la propuesta incluyendo impuestos es de (VALOR EN LETRAS) _____ (VALOR EN NUMEROS) _____M/CTE.

50

En caso de consorcio o unión temporal esta declaración deberá ser suscrita por cada uno de los integrantes.

Que de conformidad con la Ley 1437 de 2011 (Código Contencioso y de Procedimiento Administrativo) autorizo la notificación electrónica de los Actos Administrativos referentes al proceso.

Que para dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 716 de 2001 en su artículo 4, Parágrafo 3; bajo la gravedad de juramento y conociendo las consecuencias jurídicas que indica, manifiesto que me encuentro a paz y salvo con el Estado por todo concepto y/o tengo acuerdo de pago vigente.

Atentamente,

Nombre y/o Razón Social _____
Nit _____ Nombre _____
C.C. N° _____ de _____
Dirección _____
CORREO ELECTRÓNICO
FAX _____
Ciudad _____
FIRMA Y SELLO (*)

(*) NOTA: Este compromiso deberá ser presentado y firmado por el proponente con la propuesta respectiva. Si es persona jurídica, por quien conforme a la ley esté facultado; Si es consorcio o unión temporal por quien haya sido designado representante en el documento de constitución; Si es persona natural, por ella misma; Si actúa en calidad de apoderado, debe estar debidamente facultado por quien tenga la legitimación para hacerlo, caso en el cual debe anexar el poder correspondiente.

## ANEXO 2 - OFERTA ECONÓMICA

Ciudad y fecha

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
Calle 15 entre Cra 2 y 4 Granada-Meta.
Granada-Meta.



**REFERENCIA: INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS No. 0111 DE 2026, PARA EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.**

Respetados Señores

De conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos del proceso de INVITACION CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS DE LA REFERENCIA, presentamos esta oferta economica para el SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. así:

| ITEM | DESCRIPCION | PRESENTACIÓN | VALOR UNITARIO | CANT | VALOR TOTAL | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ADAPTADOR HEPARINIZADO CATETER | UNIDAD | | | | |
| 2 | AGUJA BIOPSIA 18 G X 20 CM LARGO | UNIDAD | | | | |
| 3 | AGUJA CHIBA | UNIDAD | | | | |
| 4 | AGUJA ESPINAL N 18 | UNIDAD | | | | |
| 5 | AGUJA ESPINAL N 20 | UNIDAD | | | | |
| 6 | AGUJA ESPINAL N 22 | UNIDAD | | | | |
| 7 | AGUJA ESPINAL N 25 X 3 1/2 | UNIDAD | | | | |
| 8 | AGUJA ESPINAL N 26 | UNIDAD | | | | |
| 9 | AGUJA ESPINAL N 27 | UNIDAD | | | | |
| 10 | AGUJA ESPINAL NO. 20 | UNIDAD | | | | |
| 11 | AGUJA HIPODERMICA NO 18 X 1" | UNIDAD | | | | |
| 12 | AGUJA HIPODERMICA NO 23 X 1" | UNIDAD | | | | |
| 13 | AGUJA HIPODERMICA N° 25G/5/8 | UNIDAD | | | | |
| 14 | AGUJA HIPODERMICA NO. 19 | UNIDAD | | | | |
| 15 | AGUJAS TRU-CUT 14 G X 100MM | UNIDAD | | | | |
| 16 | AGUJAS TRU-CUT 18 G X 200MM | UNIDAD | | | | |
| 17 | Alkazyme spray (detergente enzimatico) ALKAZYME® Spray | FCO X 550 ML | | | | |
| 18 | AMBU (RESUCITADOR) ADULTO DESECHABLE | UNIDAD | | | | |
| 19 | AMBU (RESUCITADOR) ADULTO ESTERILIZABLE | UNIDAD | | | | |
| 20 | AMBU (RESUCITADOR) NEONATAL DESECHABLE | UNIDAD | | | | |
| 21 | AMBU (RESUCITADOR) NEONATAL ESTERILIZABLE | UNIDAD | | | | |
| 22 | AMBU (RESUCITADOR) PEDIATRICO DESECHABLE | UNIDAD | | | | |
| 23 | AMBU (RESUCITADOR) PEDIÁTRICO ESTERILIZABLE | UNIDAD | | | | |
| 24 | AQUACEL AG BURN 13X10 | UNIDAD | | | | |
| 25 | AQUACEL AG BURN 17X15 | UNIDAD | | | | |
| 26 | AQUACEL AG BURN 23X30 | UNIDAD | | | | |
| 27 | AQUACEL AG SURGICAL 9X10CM | UNIDAD | | | | |
| 28 | AQUACEL AG SURGICAL 9X15CM | UNIDAD | | | | |
| 29 | AQUACEL AG SURGICAL 9X25CM | UNIDAD | | | | |
| 30 | AQUACEL AG SURGICAL 9X35CM | UNIDAD | | | | |
| 31 | AQUACEL AG+ EXTRA 10X10 | UNIDAD | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 32 | AQUACEL AG+ EXTRA 15X15 | UNIDAD | | | | |
| 33 | AQUACEL AG+ EXTRA 20X30 | UNIDAD | | | | |
| 34 | AQUACEL AG+ EXTRA 2X45 (MECHA) | UNIDAD | | | | |
| 35 | AQUACEL AG+ EXTRA 5X5 | UNIDAD | | | | |
| 36 | AQUACEL EXTRA 10X10 | UNIDAD | | | | |
| 37 | AQUACEL EXTRA 15X15 | UNIDAD | | | | |
| 38 | AQUACEL EXTRA 5X5 | UNIDAD | | | | |
| 39 | AQUACEL FOAM ADHESIVO 10X10 | UNIDAD | | | | |
| 40 | AQUACEL FOAM ADHESIVO 12.5X12.5 | UNIDAD | | | | |
| 41 | AQUACEL FOAM ADHESIVO 17.5X17.5 | UNIDAD | | | | |
| 42 | AQUACEL FOAM ADHESIVO 25X30 | UNIDAD | | | | |
| 43 | AQUACEL FOAM ADHESIVO SACRO 20X16.9 | UNIDAD | | | | |
| 44 | AQUACEL FOAM ADHESIVO TALON 19.8X14 | UNIDAD | | | | |
| 45 | AQUACEL FOAM AG NO ADHESIVO 15X15 | UNIDAD | | | | |
| 46 | AQUACEL FOAM AG ADHESIVO 10X10 | UNIDAD | | | | |
| 47 | AQUACEL FOAM AG ADHESIVO 12.5X12.5 | UNIDAD | | | | |
| 48 | AQUACEL FOAM AG ADHESIVO 17.5X17.5 | UNIDAD | | | | |
| 49 | AQUACEL FOAM AG ADHESIVO 21X21 | UNIDAD | | | | |
| 50 | AQUACEL FOAM AG ADHESIVO 25X30 | UNIDAD | | | | |
| 51 | AQUACEL FOAM AG ADHESIVO SACRAL | UNIDAD | | | | |
| 52 | AQUACEL FOAM AG ADHESIVO TALON | UNIDAD | | | | |
| 53 | AQUACEL FOAM AG NO ADHESIVO 10X10 | UNIDAD | | | | |
| 54 | AQUACEL FOAM AG NO ADHESIVO 20X20 | UNIDAD | | | | |
| 55 | AQUACEL FOAM PRO ADH 10 CM X 10 CM | UNIDAD | | | | |
| 56 | AQUACEL FOAM PRO ADH 19,8 CM X 14 CM TALÓN | UNIDAD | | | | |
| 57 | AQUACEL FOAM PRO ADH 8 CM X 8 CM | UNIDAD | | | | |
| 58 | AQUACEL FOAM PRO ADH 5 CM X 15 CM | UNIDAD | | | | |
| 59 | AQUACEL FOAM PRO SACRAL20X16.9CM 1X5 NAI | UNIDAD | | | | |
| 60 | AQUACEL FOAM PRO SACRAL24X21.5CM 1X5 NAI | UNIDAD | | | | |
| 61 | AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 12 CM X 21 CM | UNIDAD | | | | |
| 62 | AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 12 CM X 31 CM | UNIDAD | | | | |
| 63 | AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 12 CM X 41 CM | UNIDAD | | | | |
| 64 | AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 16 CM X 16 CM | UNIDAD | | | | |
| 65 | AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 16 CM X 21 CM | UNIDAD | | | | |
| 66 | AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 21 CM X 26 CM | UNIDAD | | | | |
| 67 | AVELLE APÓSITO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS 26 CM X 26 CM | UNIDAD | | | | |
| 68 | AVELLE BOMBA DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA PARA HERIDAS (6 BATERIAS) | UNIDAD | | | | |
| 69 | BALON DE BAKRI | UNIDAD | | | | |
| 70 | BALON DE BAKRI | UNIDAD | | | | |
| 71 | BANDA PROTECTORA PARA DESPUES DE PUNCION ( CURA REDONDA) | CAJA X 100 | | | | |
| 72 | BARRERA NATURA CON ACCORDION FLANGE RECORTABLE 45MM SMALL DURAHESIVE | UNIDAD | | | | |
| 73 | BARRERA NATURA CON ACCORDION FLANGE RECORTABLE 57MM MEDIUM DURAHESIVE | UNIDAD | | | | |
| 74 | BARRERA NATURA CON ACCORDION FLANGE RECORTABLE 70MM LARGE DURAHESIVE | UNIDAD | | | | |
| 75 | BARRERA NATURA CONVEXA MOLDEABLE ESTOMA 13-22MM (ARO 45MM SMALL) | UNIDAD | | | | |
| 76 | BARRERA NATURA CONVEXA MOLDEABLE ESTOMA 22-33MM (ARO 45MM MEDIUM) | CAJA X 10 UNIDADES | | | | |
| 77 | BARRERA NATURA CONVEXA MOLDEABLE ESTOMA 33-45MM (ARO 57MM LARGE) | CAJA X 10 UNIDADES | | | | |
| 78 | BARRERA NATURA MOLDEABLE ACCORDION DURAHESIVE ESTOMA 13-22 (ARO 57MM SMALL) | UNIDAD | | | | |
| 79 | BARRERA NATURA MOLDEABLE ACCORDION DURAHESIVE ESTOMA 22-33MM (ARO 57MM MEDIUM) | UNIDAD | | | | |
| 80 | BARRERA NATURA MOLDEABLE ACCORDION DURAHESIVE ESTOMA 33-45MM (ARO 70MM LARGE) | UNIDAD | | | | |
| 81 | BARRERA NATURA PLANA MOLDEABLE FLEXIBLE ESTOMA 13-22MM (ARO 45MM SMALL) | UNIDAD | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 82 | BARRERA NATURA PLANA MOLDEABLE FLEXIBLE ESTOMA 22-33MM (ARO 45MM MEDIUM) | UNIDAD | | | | |
| 83 | BARRERA NATURA PLANA MOLDEABLE FLEXIBLE ESTOMA 33-45MM (ARO 57 LARGE) | UNIDAD | | | | |
| 84 | BARRERA NATURA PLANA MOLDEABLE FLEXIBLE ESTOMA 45-56MM OVAL (ARO 70MM X-LARGE) | UNIDAD | | | | |
| 85 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE - DURAHESIVE FLEXIBLE 38MM | UNIDAD | | | | |
| 86 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE - DURAHESIVE FLEXIBLE 45MM | UNIDAD | | | | |
| 87 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE - DURAHESIVE FLEXIBLE 57MM | UNIDAD | | | | |
| 88 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE - DURAHESIVE FLEXIBLE 70MM | UNIDAD | | | | |
| 89 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE REGULAR - DURAHESIVE 38MM | UNIDAD | | | | |
| 90 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE REGULAR - DURAHESIVE 45MM | UNIDAD | | | | |
| 91 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE REGULAR - DURAHESIVE 57MM | UNIDAD | | | | |
| 92 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE REGULAR - DURAHESIVE 70MM | UNIDAD | | | | |
| 93 | BARRERA SURFIT 100M REGULAR | UNIDAD | | | | |
| 94 | BARRERA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICO 32 MM | UNIDAD | | | | |
| 95 | BARRERA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICO 45 MM | UNIDAD | | | | |
| 96 | DETERGENTE Y LIMPIADOR BENZALDINA X 4000 ML | GALON | | | | |
| 97 | BOLSA (RESERVORIO) ADULTO | UNIDAD | | | | |
| 98 | BOLSA (RESERVORIO) PEDIATRICA | UNIDAD | | | | |
| 99 | BOLSA COLECTORA DE ORINA PEDIATRICA | UNIDAD | | | | |
| 100 | BOLSA COLOSTOMIA 44MM | UNIDAD | | | | |
| 101 | BOLSA COLOSTOMIA 57MM | UNIDAD | | | | |
| 102 | BOLSA COLOSTOMIA 60MM | UNIDAD | | | | |
| 103 | BOLSA DE OSTOMIA 40 - 50 - 60 80 MM | UNIDAD | | | | |
| 104 | BOLSA DE ORINA (CYSTOFLO) | UNIDAD | | | | |
| 105 | BOLSA ESTEEM FLEX CONVEX RECORTABLE COLOSTOMIA CONVEXIDAD V1 ESTOMA 20-43MM | UNIDAD | | | | |
| 106 | BOLSA ESTEEM FLEX CONVEX RECORTABLE UROSTOMIA CONVEXIDAD V1 ESTOMA 10-43MM | UNIDAD | | | | |
| 107 | BOLSA NATURA UROSTOMIA ACCUSEAL TRANSPARENTE 38MM | UNIDAD | | | | |
| 108 | BOLSA NATURA UROSTOMIA ACCUSEAL TRANSPARENTE 45MM | UNIDAD | | | | |
| 109 | BOLSA NATURA UROSTOMIA ACCUSEAL TRANSPARENTE 57MM | UNIDAD | | | | |
| 110 | BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL OPACA 38MM CON FILTRO | UNIDAD | | | | |
| 111 | BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL OPACA 45MM CON FILTRO | UNIDAD | | | | |
| 112 | BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL OPACA 57MM CON FILTRO | UNIDAD | | | | |
| 113 | BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL OPACA 70MM CON FILTRO | UNIDAD | | | | |
| 114 | BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL TRANSPARENTE 38MM CON FILTRO | UNIDAD | | | | |
| 115 | BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL TRANSPARENTE 45MM CON FILTRO | UNIDAD | | | | |
| 116 | BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL TRANSPARENTE 57MM CON FILTRO | UNIDAD | | | | |
| 117 | BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL TRANSPARENTE 70MM CON FILTRO | UNIDAD | | | | |
| 118 | BOLSA SURFIT DRENABLE OPACA 100MM | UNIDAD | | | | |
| 119 | BOLSA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICA 32MM TRANSPARENTE | UNIDAD | | | | |
| 120 | BOLSA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICA 45MM TRANSPARENTE | UNIDAD | | | | |
| 121 | BOLSA TRAVAD 1.500 CC | UNIDAD | | | | |
| 122 | BURETAS X 150 ML | UNIDAD | | | | |
| 123 | CANULA DE GUEDEL N. 0 | UNIDAD | | | | |
| 124 | CANULA DE GUEDEL N. 1 | UNIDAD | | | | |
| 125 | CANULA DE GUEDEL N.2 | UNIDAD | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 126 | CANULA DE GUEDEL N.3 | UNIDAD | | | | |
| 127 | CANULA DE GUEDEL N.4 | UNIDAD | | | | |
| 128 | CANULA DE GUEDEL N.5 | UNIDAD | | | | |
| 129 | CANULA DE OXIGENO ADULTO | UNIDAD | | | | |
| 130 | CANULA DE OXIGENO NEONATAL | UNIDAD | | | | |
| 131 | CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA | UNIDAD | | | | |
| 132 | CANULA DE TRAQUEOTOMIA NO. 7 | UNIDAD | | | | |
| 133 | CANULA DE TRAQUEOTOMIA NO. 7 1/2 | UNIDAD | | | | |
| 134 | CANULA DE TRAQUEOTOMIA NO. 8 | UNIDAD | | | | |
| 135 | CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 10 | UNIDAD | | | | |
| 136 | CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 11 | UNIDAD | | | | |
| 137 | CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 12 | UNIDAD | | | | |
| 138 | CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 4 | UNIDAD | | | | |
| 139 | CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 5 | UNIDAD | | | | |
| 140 | CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 6 | UNIDAD | | | | |
| 141 | CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 7 | UNIDAD | | | | |
| 142 | CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 8 | UNIDAD | | | | |
| 143 | CANULA FLEXIBLE DE KARMAN NO. 9 | UNIDAD | | | | |
| 144 | CARAYA BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 44 | UNIDAD | | | | |
| 145 | CARAYA BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 57 | UNIDAD | | | | |
| 146 | CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 3FR 80CM | UNIDAD | | | | |
| 147 | CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 4FR 80CM | UNIDAD | | | | |
| 148 | CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 5FR 80CM | UNIDAD | | | | |
| 149 | CATETER DRENAJE 10 FR ,PIGTAIL HIDROFILICO MARCA | UNIDAD | | | | |
| 150 | CATETER DRENAJE 12 FR ,PIGTAIL HIDROFILICO MARCA | UNIDAD | | | | |
| 151 | CATETER DRENAJE 14 FR ,PIGTAIL HIDROFILICO MARCA | UNIDAD | | | | |
| 152 | CATETER DRENAJE 8 FR ,PIGTAIL HIDROFILICO | UNIDAD | | | | |
| 153 | CATETER DRENAJE BILLIAR 8FR X 25 Pig Tail 8 FR x 25 cm (W) + Aposito - Rx Line | UNIDAD | | | | |
| 154 | CATETER INTRAVENOSO # 14 | UNIDAD | | | | |
| 155 | CATETER INTRAVENOSO # 14 | UNIDAD | | | | |
| 156 | CATETER INTRAVENOSO # 16 | UNIDAD | | | | |
| 157 | CATETER INTRAVENOSO # 16 | UNIDAD | | | | |
| 158 | CATETER INTRAVENOSO # 18 | UNIDAD | | | | |
| 159 | CATETER INTRAVENOSO # 18 | UNIDAD | | | | |
| 160 | CATETER INTRAVENOSO # 20 | UNIDAD | | | | |
| 161 | CATETER INTRAVENOSO # 20 | UNIDAD | | | | |
| 162 | CATETER INTRAVENOSO # 22 | UNIDAD | | | | |
| 163 | CATETER INTRAVENOSO # 22 | UNIDAD | | | | |
| 164 | CATETER INTRAVENOSO # 24 | UNIDAD | | | | |
| 165 | CATETER INTRAVENOSO # 24 | UNIDAD | | | | |
| 166 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 14 | UNIDAD | | | | |
| 167 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 16 | UNIDAD | | | | |
| 168 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 18 | UNIDAD | | | | |
| 169 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 20 | UNIDAD | | | | |
| 170 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 22 | UNIDAD | | | | |
| 171 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NO. 24 | UNIDAD | | | | |
| 172 | Catéter ureteral JJ | UNIDAD | | | | |
| 173 | CATETER VENOSO CENTRAL 7FR X 20 CM BILUMEN | UNIDAD | | | | |
| 174 | CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN ADULTO REF. HKE7021 | UNIDAD | | | | |
| 175 | CIDEX OPA | GALON | | | | |
| 176 | CINTA CONTROL DE ESTERILIZACION | UNIDAD | | | | |
| 177 | CINTA CONTROL DE STERILIZACION A GAS (OXIDO DE ETILENO) ROLLO | UNIDAD | | | | |
| 178 | CLAM UMBILICAL ESTERIL | UNIDAD | | | | |
| 179 | CLORHEXIDINA AL 2 % | GALON X 3800 | | | | |
| 180 | CLORHEXIDINA AL 4% X 1000 CC | FRASCO X 1000 | | | | |
| 181 | CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION X 3750 CC | GALON 3750 CC | | | | |
| 182 | CLORHEXIDINA FCO X 1000 ML QUIRUCIDAL | FCO X 1000 ML | | | | |
| 183 | CLORHEXIDINA FCO X 500 ML QUIRUCIDAL | FCO X 500 ML | | | | |
| 184 | CLORHEXIDINA X 1000 ML BOLSA QUIRUCIDAL | BOLSA X 1000 ML | | | | |
| 185 | CONDUGEL X 3750 CC | GALON | | | | |
| 186 | COTONOIDES 1.9 CM X 1.9 CM REF.801401 | SOBRE X 10 | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 187 | COTONOIDES 1.3 CM X 7.6 CM REF.801407 | SOBRE X 10 | | | | |
| 188 | COTONOIDES 2.5 CM X 2.5 CM REF. 801403 | SOBRE X 10 | | | | |
| 189 | CUCHILLA BISTURI # 10 | UNIDAD | | | | |
| 190 | CUCHILLA BISTURI # 11 | UNIDAD | | | | |
| 191 | CUCHILLA BISTURI # 12 | UNIDAD | | | | |
| 192 | CUCHILLA BISTURI # 15 | UNIDAD | | | | |
| 193 | CUCHILLA BISTURI # 20 | UNIDAD | | | | |
| 194 | CUELLO DE FILADELFIA TALLA L | UNIDAD | | | | |
| 195 | CUELLO DE FILADELFIA TALLA M | UNIDAD | | | | |
| 196 | CUELLO DE FILADELFIA TALLA S | UNIDAD | | | | |
| 197 | CUELLO DE THOMAS | UNIDAD | | | | |
| 198 | DERMOCIDAL X 3750 CC | GALON 3750 CC | | | | |
| 199 | DETERGINE X 3750 CC | UNIDAD | | | | |
| 200 | DISPOSITIVO (DIU) MODELO EN T | UNIDAD | | | | |
| 201 | DREN PEN-ROSE 1/4 | UNIDAD | | | | |
| 202 | DREN PEN-ROSE 3/4 | UNIDAD | | | | |
| 203 | DRENAJE VENTRICULOSTOMIA CON MONITOREO | UNIDAD | | | | |
| 204 | DRENES DE PENROSSE LATEX DE 1" " | UNIDAD | | | | |
| 205 | DRENES DE PENROSSE LATEX DE 1/2" " | UNIDAD | | | | |
| 206 | DUODERM CGF 10X10 | UNIDAD | | | | |
| 207 | DUODERM CGF 15X15 | UNIDAD | | | | |
| 208 | DUODERM CGF 15X20 | UNIDAD | | | | |
| 209 | DUODERM CGF 20X20 | UNIDAD | | | | |
| 210 | DUODERM CGF 20X30 | UNIDAD | | | | |
| 211 | DUODERM GEL TUBO X 15GR | UNIDAD | | | | |
| 212 | DUODERM GEL TUBO X 30GR | UNIDAD | | | | |
| 213 | DUODERM XTHIN 10X10 | UNIDAD | | | | |
| 214 | DUODERM XTHIN 15X15 | UNIDAD | | | | |
| 215 | DUODERM XTHIN 5X10 | UNIDAD | | | | |
| 216 | DUODERM XTHIN 5X20 | UNIDAD | | | | |
| 217 | ELECTRODO NEONATAL PEDIATRICO | UNIDAD | | | | |
| 218 | ELECTRODOS ADULTO | UNIDAD | | | | |
| 219 | ELECTRODOS NEONATALES | UNIDAD | | | | |
| 220 | ELECTRODOS PEDIATRICO | UNIDAD | | | | |
| 221 | EQUIPO ADMINISTRACION DE SANGRE S.A | UNIDAD | | | | |
| 222 | EQUIPO DE EXTENSION DE ANESTESIA | UNIDAD | | | | |
| 223 | Equipo de macro | UNIDAD | | | | |
| 224 | EQUIPO DE MACROGOTEO C/A | UNIDAD | | | | |
| 225 | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A | UNIDAD | | | | |
| 226 | EQUIPO DE MICROGOTEO C/A | UNIDAD | | | | |
| 227 | EQUIPO IRRIGACION | UNIDAD | | | | |
| 228 | EQUIPO VENTURY ADULTOS | UNIDAD | | | | |
| 229 | EQUIPO VENTURY PEDIATRICO | UNIDAD | | | | |
| 230 | ESENTA BARRERA CUTÁNEA SPRAY 50 ML | UNIDAD | | | | |
| 231 | ESENTA BARRERA CUTÁNEA TOALLITAS (CAJA X 30) | UNIDAD | | | | |
| 232 | ESENTA REMOVEDOR ADHESIVO SPRAY (1X150ML) | UNIDAD | | | | |
| 233 | ESENTA REMOVEDOR ADHESIVO SPRAY(1X50ML) | UNIDAD | | | | |
| 234 | ESENTA REMOVEDOR ADHESIVO TOALLITAS (CAJA X 30) | UNIDAD | | | | |
| 235 | ESPARADRAPO | TUBO | | | | |
| 236 | ESPARADRAPO SEDA 12 * 10 | UNIDAD | | | | |
| 237 | ESPARADRAPO SEDA TIPO PIEL ( NEONATOS) | TUBO HOSPITALARIO | | | | |
| 238 | ESPECULO DESECHABLE TALLA M | UNIDAD | | | | |
| 239 | ESPECULO VAGINAL S | UNIDAD | | | | |
| 240 | ESTEEM BOLSA OPACA DRENABLE CONFORT PANEL OPACA DE UNA PIEZA RECORTABLE DURAHESIVE , CIERRE INVISIBLE, FILTRO Y COLLAR DE CINTA. 19 MM (3/4 ") A 64 MM (2 1/2") | UNIDAD | | | | |
| 241 | ESTEEM BOLSA OPACA DRENABLE CONFORT PANEL TRANSPARENTE DE UNA PIEZA RECORTABLE DURAHESIVE , CIERRE INVISIBLE, FILTRO Y COLLAR DE CINTA. 19 MM (3/4 ") A 64 MM (2 1/2") | UNIDAD | | | | |
| 242 | ESTEEM+ 100MM TRANSPARENTE RECORTABLE | UNIDAD | | | | |
| 243 | FLEXI SEAL FLEXI-SEAL PRIVACY BOLSAS RECOLECTORAS CON FILTRO (1 X 10) | UNIDAD | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 244 | FLEXIDRESS 3"X10" VENDA | UNIDAD | | | | |
| 245 | FLEXIDRESS 4"X10" VENDA | UNIDAD | | | | |
| 246 | FLEXI-SEAL SIGNAL RX ZEOLITE (1 X 1PK) | UNIDAD | | | | |
| 247 | FOAMLITE CONVATEC APÓSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 15CM X 15CM / 5.9IN. X 5.9IN. (1X10)) | UNIDAD | | | | |
| 248 | FOAMLITE CONVATEC APÓSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 10CM X 10CM / 4IN. X 4IN. (1X10) | UNIDAD | | | | |
| 249 | FOAMLITE CONVATEC APÓSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 5.5CM X 12CM / 2.1IN. X 4.7IN. (1X10)) | UNIDAD | | | | |
| 250 | FOAMLITE CONVATEC APÓSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 8CM X 8CM / 3.1IN. X 3.1IN (1X10) | UNIDAD | | | | |
| 251 | FRASCO PARA PARCIAL ORINA | UNIDAD | | | | |
| 252 | FRASCO TORAX (SISTEMA DRENAJE TORACICO) 3 CAMARAS | UNIDAD | | | | |
| 253 | GLUTARALDEHIDO AL 2% DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA AREAS HOSPITALARIAS - QUIRUGER PLUS | GALON 3750 CC | | | | |
| 254 | GUANTE QUIRURGICOS ESTERIL Nº 6.5 | PAR | | | | |
| 255 | GUANTE ESTERIL 7,5 | PAR | | | | |
| 256 | GUANTE ESTERIL 8,0 | PAR | | | | |
| 257 | GUANTE ESTERIL 8,5 | PAR | | | | |
| 258 | GUANTE QUIRURGICOS ESTERIL Nº 7.0 | PAR | | | | |
| 259 | GUANTE QUIRURGICOS ESTERIL Nº 7.5 | PAR | | | | |
| 260 | GUANTE QUIRURGICOS ESTERIL Nº 8.0 | PAR | | | | |
| 261 | GUANTE QUIRURGICOS ESTERIL Nº 8.5 | PAR | | | | |
| 262 | GUIA DE INTUBACIÓN ADULTA Nº 14 | UNIDAD | | | | |
| 263 | GUIA DE INTUBACION NEONATAL Nº 10 | UNIDAD | | | | |
| 264 | GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA Nº10 | UNIDAD | | | | |
| 265 | Guia hidrofilica | UNIDAD | | | | |
| 266 | HUMIDIFICADOR | UNIDAD | | | | |
| 267 | HUMIDIFICADOR | UNIDAD | | | | |
| 268 | INCENTIVO INSPIROMETRO RESPIRATORIO | UNIDAD | | | | |
| 269 | JERINGA X 5 CC CON AGUJA 21 X 1.1/2 | UNIDAD | | | | |
| 270 | JERINGA X 1 CC CON AGJJA 27 X 1/2 ( INSULINA) | UNIDAD | | | | |
| 271 | JERINGA X 10 CC CON AGUJA 21 X 1 1/2 | UNIDAD | | | | |
| 272 | JERINGA X 20 CC C/A | UNIDAD | | | | |
| 273 | JERINGA 1 ML INSULINA C/A 30 X 1/2 TAPA NARANJA | UNIDAD | | | | |
| 274 | JERINGA 50 ML 21G X 1 1/2 LUER LOCK | UNIDAD | | | | |
| 275 | JERINGA CON AGUJA, DE 3 PARTES DE 3CC | UNIDAD | | | | |
| 276 | JERINGA DESECHABLE 1 ML DE LITIO PARA GASES ARTERIALES | UNIDAD | | | | |
| 277 | JERINGA KARMAN | UNIDAD | | | | |
| 278 | JERINGA PUNTA CATETER 60ML | UNIDAD | | | | |
| 279 | KIT CITOLOGICO + LAMINA ESMERILADA TALLA M | UNIDAD | | | | |
| 280 | KIT BILIAR 8FR/10FR X 40 CM CON MICROPUNCI | UNIDAD | | | | |
| 281 | KIT CONIOTOMIA (CRICOTROIDECTOMIA) | UNIDAD | | | | |
| 282 | KIT CONSUMIBLE PARA ADMINISTRACION DE OXIDO NITRICO | UNIDAD | | | | |
| 283 | KIT DE CATETER EPIDURAL | UNIDAD | | | | |
| 284 | KIT DE MICRONEBULIZAR ADULTO | UNIDAD | | | | |
| 285 | KIT DE MICRONEBULIZAR PEDIATRICO | UNIDAD | | | | |
| 286 | KIT LAPAROTOMIA | UNIDAD | | | | |
| 287 | KIT LAPAROTOMIA | UNIDAD | | | | |
| 288 | LAPIZ ELECTROBISTURI | UNIDAD | | | | |
| 289 | LEUKOPLAST ESPARADRAPO TIPO HOSPITAL 12 X 10 | UNIDAD | | | | |
| 290 | BOLSA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICA 32MM TRANSPARENTE | UNIDAD | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 291 | BARRERA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICO 32 MM | UNIDAD | | | | |
| 292 | BOLSA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICA 45MM TRANSPARENT | UNIDAD | | | | |
| 293 | BARRERA SURFIT LITTLE ONES PEDIATRICO 45 MM | UNIDAD | | | | |
| 294 | LLAVE DE 3 VIAS | UNIDAD | | | | |
| 295 | MALLA PROLENE SOFT (15x15)(CJx6) | UNIDAD | | | | |
| 296 | MALLA PROLENE SOFT (25x25)(CJX3) | UNIDAD | | | | |
| 297 | MALLA PROLENE SOFT (7.6x15)(CJX6) | UNIDAD | | | | |
| 298 | MALLA PROLENE SOFT(30.5x35.6)(CJX3) | UNIDAD | | | | |
| 299 | MALLA PROLENE ULTRAPO 30*30 | UNIDAD | | | | |
| 300 | MALLA PROLENE(15X15CM) PMH1 | UNIDAD | | | | |
| 301 | MALLA PROLENE(30X30CM) PML1 | UNIDAD | | | | |
| 302 | MALLA PROLENE(7.6x15CM) PMII1 | UNIDAD | | | | |
| 303 | MALLA VICRYL KNITTED 15x15 (CJx3) VKMM | UNIDAD | | | | |
| 304 | MASCARA DE OXIGENO ADULTOS | UNIDAD | | | | |
| 305 | MASCARA DE OXIGENO ADULTOS | UNIDAD | | | | |
| 306 | MASCARA LARINGEA 2 DESECHABLE | UNIDAD | | | | |
| 307 | MASCARA LARINGEA 2.5 DESECHABLE | UNIDAD | | | | |
| 308 | MASCARA LARINGEA 3 DESECHABLE | UNIDAD | | | | |
| 309 | MASCARA LARINGEA 4 DESECHABLE | UNIDAD | | | | |
| 310 | MASCARA LARINGEA 5 DESECHABLE | UNIDAD | | | | |
| 311 | MASCARA OXIGENO CON RESERVORIO ADULTO | UNIDAD | | | | |
| 312 | MASCARA OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICO | UNIDAD | | | | |
| 313 | MASCARA OXIGENO PEDIATRICA | UNIDAD | | | | |
| 314 | MASCARA OXIGENO PEDIATRICA | UNIDAD | | | | |
| 315 | NEBULIZADOR ALTO VOLUMEN | UNIDAD | | | | |
| 316 | NEBULIZADOR JET | UNIDAD | | | | |
| 317 | NIPLE | UNIDAD | | | | |
| 318 | NIPLE | UNIDAD | | | | |
| 319 | NIPLE CON TUERCA PARA OXIGENO | UNIDAD | | | | |
| 320 | PINZA RECTA | UNIDAD | | | | |
| 321 | PLACA PARA ELECTRO BISTURI CON CABLE | UNIDAD | | | | |
| 322 | PLEUR-EVAC DRENAJE TORACICO 3 CAMARAS | UNIDAD | | | | |
| 323 | PRESERVATIVO CONDON CONTIGO CJ | UNIDAD | | | | |
| 324 | RECOLECTOR DE AGUJAS DE 23L1 | UNIDAD | | | | |
| 325 | RECOLECTOR DE ESPUTO (VASO PLASTICO) | UNIDAD | | | | |
| 326 | ROLLO WYPALL 50 | UNIDAD | | | | |
| 327 | SAF GEL TUBO POR 85 GR | UNIDAD | | | | |
| 328 | SODA PARA MAQUINA DE ANESTESIA | CANECA 5 GAL | | | | |
| 329 | SONDA FOLEY # 20 3 VIAS | UNIDAD | | | | |
| 330 | SONDA FOLEY # 22 3 VIAS | UNIDAD | | | | |
| 331 | SONDA FOLEY # 24 3 VIAS | UNIDAD | | | | |
| 332 | SONDA NASOGASTRICA # 10 | UNIDAD | | | | |
| 333 | SONDA NASOGASTRICA # 12 | UNIDAD | | | | |
| 334 | SONDA NASOGASTRICA # 14 | UNIDAD | | | | |
| 335 | SONDA NASOGASTRICA # 16 | UNIDAD | | | | |
| 336 | SONDA NASOGASTRICA # 18 | UNIDAD | | | | |
| 337 | SONDA NASOGASTRICA # 20 | UNIDAD | | | | |
| 338 | SONDA NASOGASTRICA # 6 | UNIDAD | | | | |
| 339 | SONDA NASOGASTRICA # 8 | UNIDAD | | | | |
| 340 | SONDA NELATON # 10 | UNIDAD | | | | |
| 341 | SONDA NELATON # 12 | UNIDAD | | | | |
| 342 | SONDA NELATON # 14 | UNIDAD | | | | |
| 343 | SONDA NELATON # 16 | UNIDAD | | | | |
| 344 | SONDA NELATON # 18 | UNIDAD | | | | |
| 345 | SONDA NELATON # 20 | UNIDAD | | | | |
| 346 | SONDA NELATON # 5 | UNIDAD | | | | |
| 347 | SONDA NELATON # 6 | UNIDAD | | | | |
| 348 | SONDA NELATON # 8 | UNIDAD | | | | |
| 349 | SONDA NELATON NO. 5 | UNIDAD | | | | |
| 350 | SONDA PARA GASTROSTOMIA QUIRURGICA NO. 20 | UNIDAD | | | | |
| 351 | SONDA PARA GASTROSTOMIA QUIRURGICA NO. 22 | UNIDAD | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 352 | SONDA PARA GASTROSTOMIA QUIRURGICA NO. 24 | UNIDAD | | | | |
| 353 | SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 10 | UNIDAD | | | | |
| 354 | SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 12 | UNIDAD | | | | |
| 355 | SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 14 | UNIDAD | | | | |
| 356 | SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 16 | UNIDAD | | | | |
| 357 | SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 18 | UNIDAD | | | | |
| 358 | SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 20 | UNIDAD | | | | |
| 359 | SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 22 | UNIDAD | | | | |
| 360 | SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 24 | UNIDAD | | | | |
| 361 | SONDA VESICALES FOLEY DE 2 VIAS, DIMENSION 8 | UNIDAD | | | | |
| 362 | SPONGOSTAND ESTÁNDAR | UNIDAD | | | | |
| 363 | STOMAHESIVE BARRERA LISA 20X20 | UNIDAD | | | | |
| 364 | STOMAHESIVE PASTE 56.7 GR. | UNIDAD | | | | |
| 365 | STOMAHESIVE POLVO 28GR. | UNIDAD | | | | |
| 366 | STOMAHESIVE SEAL 48MM | UNIDAD | | | | |
| 367 | SURGICEL 1"2 REF 411961 MARCA J Y J | UNIDAD | | | | |
| 368 | SURGICEL 2"4 REF 411962 MARCA J Y J | UNIDAD | | | | |
| 369 | Sutura V-Loc o Stratafix (para nefrectomias parciales y rafia vesical) | UNIDAD | | | | |
| 370 | TAPABOCAS ALTA EFICIENCIA N95 | UNIDAD | | | | |
| 371 | TAPABOCAS CON ELASTICO DESECHABLE | UNIDAD | | | | |
| 372 | TAPON CATETER HEPARIN ZADO DE SEGURIDAD | UNIDAD | | | | |
| 373 | TEGADERM ADVANCED I.V 6.5X7CMS 1683 3M CJ X 100 | UNIDAD | | | | |
| 374 | TERMOMETRO DIGITAL RIGIDO | UNIDAD | | | | |
| 375 | TUBO DE TORAX N° 24 | UNIDAD | | | | |
| 376 | TUBO DE TORAX N° 26 | UNIDAD | | | | |
| 377 | TUBO DE TORAX N° 28 | UNIDAD | | | | |
| 378 | TUBO DE TORAX N° 30 | UNIDAD | | | | |
| 379 | TUBO DE TORAX N° 32 | UNIDAD | | | | |
| 380 | TUBO DE TORAX N° 34 | UNIDAD | | | | |
| 381 | TUBO DE TORAX N° 36 | UNIDAD | | | | |
| 382 | TUBO EN T NO. 10 | UNIDAD | | | | |
| 383 | TUBO EN T NO. 12 | UNIDAD | | | | |
| 384 | TUBO EN T NO. 14 | UNIDAD | | | | |
| 385 | TUBO EN T NO. 16 | UNIDAD | | | | |
| 386 | TUBO EN T NO. 18 | UNIDAD | | | | |
| 387 | TUBO ENDOTRAQEUAL S/B No 2,0 | UNIDAD | | | | |
| 388 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.5 CON BALON | UNIDAD | | | | |
| 389 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 4.0 CON BALON | UNIDAD | | | | |
| 390 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 4.5 CON BALON | UNIDAD | | | | |
| 391 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.0 CON BALON | UNIDAD | | | | |
| 392 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.5 CON BALON | UNIDAD | | | | |
| 393 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 6.0 CON BALON | UNIDAD | | | | |
| 394 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 6.5 CON BALON | UNIDAD | | | | |
| 395 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.0 CON BALON | UNIDAD | | | | |
| 396 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5 CON BALON | UNIDAD | | | | |
| 397 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.0 CON BALON | UNIDAD | | | | |
| 398 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.5 CON BALON | UNIDAD | | | | |
| 399 | TUBO ENDOTRAQUEAL # 9.0 CON BALON | UNIDAD | | | | |
| 400 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2,0 S/B | UNIDAD | | | | |
| 401 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 S/B | UNIDAD | | | | |
| 402 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3,0 S/B | UNIDAD | | | | |
| 403 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3,5 S/B | UNIDAD | | | | |
| 404 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4,0 S/B | UNIDAD | | | | |
| 405 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4,5 S/B | UNIDAD | | | | |
| 406 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0 S/B | UNIDAD | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 407 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 C/B FLEXOARGOLLADO N-Q5Z | UNIDAD | | | | |
| 408 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 C/B FLEXOARGOLLADO N-Q51 | UNIDAD | | | | |
| 409 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 C/B FLEXOARGOLLADO N-Q5Z | UNIDAD | | | | |
| 410 | TUBO ENDOTRQUEAL S/B No 2,5 | UNIDAD | | | | |
| 411 | TUBO ENDOTRQUEAL S/B No 3,5 | UNIDAD | | | | |
| 412 | TUBO ENDOTRQUEAL S/B No 4,0 | UNIDAD | | | | |
| 413 | TUBO ENDOTRQUEAL S/B No 4,5 | UNIDAD | | | | |
| 414 | TUBO GASTROENTERICO 20FR | UNIDAD | | | | |
| 415 | TUBO GASTROENTERICO 24FR | UNIDAD | | | | |
| 416 | VENDA GASA 3X5 YARDAS | UNIDAD | | | | |
| 417 | VENDA ALGODON LAM 3X5 | UNIDAD | | | | |
| 418 | VENDA ALGODON LAM 3X5 | UNIDAD | | | | |
| 419 | VENDA ALGODON LAM 4X5 | UNIDAD | | | | |
| 420 | VENDA ALGODON LAM 4X5 | UNIDAD | | | | |
| 421 | VENDA ALGODON LAM 5X5 | UNIDAD | | | | |
| 422 | VENDA ALGODON LAM 5X5 | UNIDAD | | | | |
| 423 | VENDA ALGODON LAM 6X5 | UNIDAD | | | | |
| 424 | VENDA ALGODON LAM 6X5 | UNIDAD | | | | |
| 425 | VENDA YESO 3X5" | UNIDAD | | | | |
| 426 | VENDA YESO 4X5" | UNIDAD | | | | |
| 427 | VENDA YESO 5X5" | UNIDAD | | | | |
| 428 | VENDA YESO 6X5" | UNIDAD | | | | |
| 429 | VENDAS ELASTICAS 5 X 5 | UNIDAD | | | | |
| 430 | VENDAS ELASTICAS 5 X 5 | UNIDAD | | | | |
| 431 | VENDAS ELASTICAS 3 X 5 | UNIDAD | | | | |
| 432 | VENDAS ELASTICAS 3 X 5 | UNIDAD | | | | |
| 433 | VENDAS ELASTICAS 4 X 5 | UNIDAD | | | | |
| 434 | VENDAS ELASTICAS 4 X 5 | UNIDAD | | | | |
| 435 | VENDAS ELASTICAS 5X 5 | UNIDAD | | | | |
| 436 | VENDAS ELASTICAS 6 X 5 | UNIDAD | | | | |
| 437 | VENDAS ELASTICAS 6 X 5 | UNIDAD | | | | |
| 438 | SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 10FR / 18CM MUJER | UNIDAD | | | | |
| 439 | SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 10FR / 40CM HOMBRE | UNIDAD | | | | |
| 440 | SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 12FR / 18CM MUJER | UNIDAD | | | | |
| 441 | SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 12FR / 40CM HOMBRE | UNIDAD | | | | |
| 442 | SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 14FR / 18CM MUJER | UNIDAD | | | | |
| 443 | SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 14FR / 40CM HOMBRE | UNIDAD | | | | |
| 444 | SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 16FR / 40CM HOMBRE | UNIDAD | | | | |
| 445 | SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 8FR / 18CM MUJER | UNIDAD | | | | |
| 446 | SONDA GENTLECATH HIDROFÍLICA PARA CATETERISMO VESICAL 8FR / 40CM HOMBRE | UNIDAD | | | | |
| 447 | ALCOHOL 750ML | FRASCO X 750 ML | | | | |
| 448 | ALCOHOL 750ML LABORATORIO 1 | FRASCO X 750 ML | | | | |
| 449 | ALCOHOL ETILICO 96% INDUSTRIAL 1GL | GALON X 3800 ML | | | | |
| 450 | ALCOHOL GLICERINADO * 1000 ML BOLSA - SUPRAGEL | BOLSA X 1000 | | | | |
| 451 | ALCOHOL GLICERINADO 500ML - SUPRAGEL | FCO X 500 ML | | | | |
| 452 | ALCOHOL GLICERINADO FRASCO X 1000 ML - SUPRAGEL | FCO X 500 ML | | | | |
| 453 | ALCOHOL ISOPROPÍLICO X 1000 CC | FCO DE 1000 CC | | | | |
| 454 | ALCOHOL ISOPROPÍLICOX 3750 CC | GALON 3750 CC | | | | |
| 455 | ALCOHOL QUIRURGICO X 3750 CC | GALON | | | | |
| 456 | ALCOHOL QUIRURGICO X 3750 CC | GALON | | | | |
| 457 | ALGODON QUIRURGICO ABSORVENTE 454 GRAMOS | ROLLO | | | | |
| 458 | ALGODON EN TORUNIDADAS | BOLSA X 500 GR | | | | |
| 459 | APLICADORES CON ALGODÓN | PAQ X 20 | | | | |
| 460 | BAJA LENGUA X 20 UND | PAQ X 20 | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 461 | BAJA LENGUA X 20 UND | PAQ X 20 | | | | |
| 462 | BATA DESECHABLE MANGA CORTA CON CUELLO REDONDO O EN V , | UNIDAD | | | | |
| 463 | BATA DESECHABLE MANGA LARGA CON PUÑO EN RESORTE | UNIDAD | | | | |
| 464 | BOLSA (RESERVORIO) ADULTO | UNIDAD | | | | |
| 465 | BOLSA (RESERVORIO) PEDIATRICA | UNIDAD | | | | |
| 466 | BOLSA COLECTORA DE ORINA PEDIATRICA | UNIDAD | | | | |
| 467 | BOLSA COLOSTOMIA 44MM | UNIDAD | | | | |
| 468 | BOLSA COLOSTOMIA 57MM | UNIDAD | | | | |
| 469 | BOLSA COLOSTOMIA 60MM | UNIDAD | | | | |
| 470 | CAJA COPROLOGICA | UNIDAD | | | | |
| 471 | CAJA COPROLOGICA | UNIDAD | | | | |
| 472 | CARAYA BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 45 | UNIDAD | | | | |
| 473 | CARAYA BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 60 | UNIDAD | | | | |
| 474 | CATETER VENOSO CENTRAL ADULTO - CERTOFIX ECG DUO S 720 | UNIDAD | | | | |
| 475 | DETERGENTE ENZIMATICO CONCENTRADO - ENZIGER | GALON | | | | |
| 476 | DETERGENTE POLIENZIMA¨ICO X 3750 CC - enziger | GALON | | | | |
| 477 | FORMOL 37% X 5 GALONES | GARRAFA | | | | |
| 478 | FRASCO PARA PARCIAL ORINA | UNIDAD | | | | |
| 479 | FRASCO PARA PARCIAL ORINA | UNIDAD | | | | |
| 480 | GASA ASEPTICA HOSPITALARIA-QUIRURGICA | ROLLO | | | | |
| 481 | GASA ASEPTICA HOSPITALARIA-QUIRURGICA | ROLLO | | | | |
| 482 | GORRO DESECHABLE | BOLSA X 100 | | | | |
| 483 | GORRO DESECHABLE | BOLSA X 100 | | | | |
| 484 | GUANTE EXAMEN TALLA M | CAJA X 100 | | | | |
| 485 | GUANTE EXAMEN TALLA M | CAJA X 100 | | | | |
| 486 | GUANTE EXAMEN TALLA S | CAJA X 100 | | | | |
| 487 | GUANTE EXAMEN TALLA S | CAJA X 100 | | | | |
| 488 | GUANTE EXAMEN TALLA L | CAJA X 100 | | | | |
| 489 | GUANTE EXAMEN TALLA L | CAJA X 100 | | | | |
| 490 | GUANTES DE VINILO TALLA L | CAJA X 100 | | | | |
| 491 | GUANTES DE VINILO TALLA M | CAJA X 100 | | | | |
| 492 | GUANTES DE VINILO TALLA S | CAJA X 100 | | | | |
| 493 | GUANTES DE NITRILO TALLA M | CAJA X 100 | | | | |
| 494 | GUANTES DE NITRILO TALLA S | CAJA X 100 | | | | |
| 495 | MANILLA IDENTIFICACION MADRE E HIJO CON BROCHE DE SEGURIDAD Y NUMERACION IGUAL | UNIDAD | | | | |
| 496 | MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTA | UNIDAD | | | | |
| 497 | MANILLA PARA IDENTIFICACION NIÑA | UNIDAD | | | | |
| 498 | MASCARA CPAP | UNIDAD | | | | |
| 499 | PAÑAL DESECHABLE ADULTO ( TALLA M,L, XL,XXL) | PAQ X 30 | | | | |
| 500 | PAPEL ELECTROCARDIOGRAFO - Mortara INST Eli 250/350 (MEDIDA: 215*280*200) | UNIDAD | | | | |
| 501 | PAPEL PARA MONITORIA FETAL - Corometrics 4305AAO/150/151/BIOCARE/C-90/BISTOS BT350 (MEDIDA: 152*90*150) | UNIDAD | | | | |
| 502 | PAPEL PARA DEFIBRILADOR - Schiller AT-1 G2/2,157,058 (MEDIDA: 80*70*300) | UNIDAD | | | | |
| 503 | POLAINAS | PAR | | | | |
| 504 | POLAINAS | PAR | | | | |
| 505 | RECOLECTOR DE ELELEMNTOS CORTAPUNZANTES CAPACIDAD DE 1 LT ( GUARDIAN REPUESTO) | UNIDAD | | | | |
| 506 | RECOLECTOR DE ELELEMNTOS CORTAPUNZANTES CAPACIDAD DE 2,9 LTS ( GUARDIAN REPUESTO) | UNIDAD | | | | |
| 507 | SOPORTES PARA GUARDIAN DE 2 9 LITRO | UNIDAD | | | | |
| 508 | TINTURA DE BENJUI FRASCO | GALON | | | | |
| 509 | TOALLA CON ALCOHOL ISOPROPILICO 70% CAJA X 100 | CAJA X 100 | | | | |
| 510 | TOALLA CON ALCOHOL ISOPROPILICO70% Y CLORHEXIDINA2%* 100 UN | CAJA X 100 | | | | |
| 511 | TOALLITA DE ALCOHOL , CAJA X 100 | CAJA X 100 | | | | |
| 512 | TOALLITA DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70%, CAJA X 100 | CAJA X 100 | | | | |
| 513 | YODOPOVIDONA AL 10% SOLUCION X 3750 CC | GALON | | | | |
| 514 | YODOPOVIDONA AL 8% - X 3750 CC | GALON | | | | |
| 515 | YODOPOVIDONA AL 8% - X 500 CC | FCO X 500 ML | | | | |
| 516 | STOMAHESIVE SEAL 48MM - Ref. 413503 | UNIDAD | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 517 | CLORHEXIDINA AL 4% FCO X 1000 ML (ASEPTIDINA ) | FCO X 1000 ML | | | | |
| 518 | ALCOHOL GEL ANTIBACTERIAL ASEPTIGEL | FCO X 500 ML | | | | |
| 519 | ALCOHOL GEL ANTIBACTERIAL ASEPTIGEL | FCO X 1000 ML | | | | |
| 520 | GUANTE DOBLE INDICADOR DE PINCHAZOS ESTERIL 6.0 | PAR | | | | |
| 521 | GUANTE DOBLE INDICADOR DE PINCHAZOS ESTERIL 6.5 | PAR | | | | |
| 522 | GUANTE DOBLE INDICADOR DE PINCHAZOS ESTERIL 7.0 | PAR | | | | |
| 523 | GUANTE DOBLE INDICADOR DE PINCHAZOS ESTERIL 7.5 | PAR | | | | |
| 524 | GUANTE DOBLE INDICADOR DE PINCHAZOS ESTERIL 8.0 | PAR | | | | |
| 525 | GUANTE DOBLE INDICADOR DE PINCHAZOS ESTERIL 8.5 | PAR | | | | |



El valor total de la propuesta incluyendo impuestos es de (VALOR EN LETRAS), ($ VALOR EN NUMERO) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

Serán de exclusiva responsabilidad del contratista los errores u omisiones en que incurra al indicar el valor de su propuesta, debiendo asumir los mayores costos y/o pérdidas que se deriven de dichos errores u omisiones, sin que por esta razón haya lugar a alegar ruptura del equilibrio contractual.

Para efectos del señalamiento del precio ofrecido, el contratista debe tener en cuenta todos los costos, gastos, impuestos, seguros, pago de salarios, prestaciones sociales y demás emolumentos que considere necesarios para la fijación de la propuesta económica, así como los servicios establecidos en la descripción técnica del objeto a contratar. Los contratistas deben tener en cuenta el valor de sus propuestas no pueden ser superiores al valor del presupuesto oficial asignado para el presente proceso, so pena de rechazo de las mismas.

La entidad verificará las operaciones aritméticas de cada uno de los componentes de los valores. En caso de presentarse error de esta índole se tendrá en cuenta el valor correcto para efectos de la adjudicación. El contratista deberá, en el momento de elaborar su propuesta, evitar formular condiciones económicas y de contratación artificialmente bajas, con el propósito de obtener la adjudicación del contrato.

Cualquier diferencia entre las letras y números, hará prevalecer la expresión en letras sobre la de los números, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 623 del Decreto 410 de 1971. Código de Comercio.

_____

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]
Ciudad:
Dirección:
Teléfono:

ANEXO 3 - COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

Lugar y fecha

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
Calle 15 entre Cra 2 y 4 Granada-Meta.
Granada-Meta.



ASUNTO: SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

Proceso de Contratación [Insertar información] [Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estamos en causal de inhabilidad e incompatibilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación [Insertar información].

3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación [Insertar información].

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

6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Transparencia, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso transparencia.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [Insertar información] días del mes de [Insertar información] de [Insertar información].

_____
[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]
Ciudad:
Dirección:
Teléfono:

ANEXO 4
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

Lugar y fecha



Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
Calle 15 entre Cra 2 y 4 Granada-Meta.
Granada-Meta.

**REF. INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS No. 0111 DE 2026, PARA EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.**

**Asunto: Declaración juramentada de inhabilidades e incompatibilidades**

EL SUSCRITO [LOS SUSCRITOS] DECLARA [N] QUE:

[Que conocemos] Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con la Entidades Estatales de conformidad con las Leyes 80 de 1993, 1952 de 2019, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Yo [actuando en nombre propio] [NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO], identificado con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en_____, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no [nos encontramos incursos] me encuentro incurso dentro de las causales de INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas contenidas en la Ley 1952 de 2019 y los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 del Estatuto Contractual del orden o constitución legal contemplados en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1.993, ley 45 de 1.990 art, 127 de la constitución política de Colombia y demás normas concordantes así como aquellas que aclaren, modifiquen o deroguen, para suscribir contratos con entidades gubernamentales descentralizadas, ni para participar en el presente proceso, y que consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales, boletín de responsables fiscales y el Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC, no se registra ningún antecedente respecto de la (s) persona (s) aquí señalada (s).

Dado en el Municipio de _____ a los _____ del mes de _____ de 20___.

_____
[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]
Ciudad:
Dirección:
Teléfono:

ANEXO No. 5
FORMULARIO DE EXPERIENCIA

Ciudad y fecha

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
Calle 15 entre Cra 2 y 4 Granada-Meta.
Granada-Meta.

64

REFERENCIA: INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS No. 0111 DE 2026, PARA EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

Respetados Señores

De conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos del proceso de INVITACION CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS DE LA REFERENCIA, presentamos el formulario de experiencia para la "SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.", así:

El proponente debe diligenciar este formulario, consignando en él la experiencia que pretenda hacer valer en el presente proceso.

| NÚMERO DEL CONTRATO | SECUENCIA EN EL RUP | OBJETO DEL CONTRATO | NOMBRE DEL CONTRATANTE | VALOR Y PLAZO DEL CONTRATO | FECHA DE INICIACIÓN (DÍA, MES Y AÑO) | FECHA DE TERMINACIÓN (DÍA, MES Y AÑO) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

_____
[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]
Ciudad:
Dirección:
Teléfono:

ANEXO No. 6
CONSTANCIA ESTÍMULO A LA INDUSTRIA NACIONAL

Ciudad y fecha

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
Calle 15 entre Cra 2 y 4 Granada-Meta.
Granada-Meta.



Referencia: INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS No. 0111 DE 2026, PARA EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

Asunto: **Constancia Estímulo a La Industria Nacional**

Cordial Saludo.

(Nombre del Oferente), con N.I.T. _____, representado por (_____ "solo para personas jurídicas"), identificado (a) con la C.C.No. _____ de _____, propietaria del Establecimiento de Comercio: _____ "solo para personas naturales y /o jurídicas", conforme con el capítulo 4, numeral 1.2.2 de los términos de referencia del presente proceso de invitación, la oferta presentada clasifica en:

| DESCRIPCIÓN | |
|---|---|
| 1) Cuando la propuesta válida oferte bienes o servicios nacionales, en lo referente al objeto de este proceso de selección, se le asignarán cien (100) puntos. | |
| 2) Cuando la propuesta válida oferte bienes o servicios extranjeros, si incorpora componente colombiano de bienes y servicios profesionales, técnicos y operativos en un porcentaje del 50% del total requerido, se asignarán cincuenta (50) puntos | |
| 3) Cuando la propuesta válida oferte bienes o servicios extranjeros, si incorpora componente colombiano de bienes y servicios profesionales, técnicos y operativos en un porcentaje inferior al 50% del total requerido se asignará cero (0) puntos por este criterio. | |

Atentamente,

_____
[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]
Ciudad:
Dirección:
Teléfono:

# ANEXO No. 7
# FORMATO DE CONOCIMIENTO DE PROVEEDORES -SARLAFT

## 1. INFORMACION GENERAL

**PERSONA NATURAL** (Para las personas jurídicas esta información será la del representante legal)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS — Identificación tipo C C ☐ C E ☐ T I ☐ — Fecha de Expedición (DIA / MES / AÑO)

Numero _____ Expedida en _____

Fecha de Nacimiento — Lugar de Nacimiento — Nacionalidad

Año ☐ Mes ☐ Dia ☐

Dirección Residencia — Ciudad — Teléfono casa — Celular

DETALLE ACTIVIDAD

Asalariado ☐ Independiente ☐ Estudiante ☐ Rentista ☐ Socio ☐ Pensionado ☐

Código de Actividad "CIIU" ☐ E-Mail _____

Ocupación / Profesión — Nombre Empresa donde Trabaja — Cargo que Desempeña

Dirección Empresa — Ciudad — Teléfono — E Mail

**PERSONA JURIDICA**

Razón Social _____ NIT _____

Dirección Oficina Principal — Ciudad — Teléfono — Fax

Dirección Sucursal o Agencia — Ciudad — Teléfono — Fax

Tipo de empresa: Pública ☐ Privada ☐ Mixta ☐ Inversión extranjera ☐ Otra ☐ Cual? _____

Código de Actividad "CIIU" ☐ E-Mail _____

## 2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR MAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACIÓN)

| RAZON SOCIAL O NOMBRE COMPLETO | TIPO DE IDENTIFICACION | NUMERO |
|---|---|---|
| | C C ☐ C E ☐ T I ☐ NIT ☐ | |
| | C C ☐ C E ☐ T I ☐ NIT ☐ | |
| | C C ☐ C E ☐ T I ☐ NIT ☐ | |

## 3. INFORMACION FINANCIERA

Total Activos $ — Total Pasivos $

Ingresos Mensuales $ — Otros Ingresos $ — Concepto _____

Egresos Mensuales $ — Otros Egresos $ — Concepto _____

## 4. ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

Realiza transacciones en moneda extranjera? Si ☐ NO ☐ Tipo de Transacción: Importación ☐ Exportación ☐

Inversiones ☐ Prestamos ☐ Transferencias ☐ Otros ☐ Cuál? _____

| Tipo de Producto | Identificación o Número del Producto | Entidad | Monto | Ciudad | País | Moneda |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Proyectó: | Karina Corcho Lagares – Proceso: Gestión Administrativa – Técnico Contratación – Compañía Vital de Colombia S.A.S. | |
| Proyectó y Verificó Jurídicamente: | Diana Marcela Botórquez Rodríguez – Asesora Jurídica para contratación – Contrato de Prestación de Servicios Nro. 0001 de 2026 – Hospital Departamental de Granada E.S.E. | MB |

**5. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO**

Declaro expresamente que:

1. Los recursos que poseo (provienen de las siguientes fuentes: (Describir detalladamente origen de fondos, negocio, etc.) _____

2. Tengo la actividad principal u oficio establecida y la fuente lícita del mismo legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.

3. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y no oculto ninguna circunstancia.

4. De manera irrevocable autorizo a POSITIVA Compañía de Seguros S.A. para solicitar información financiera, suministrar reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente o que se encuentre debidamente autorizada para ello o a quien represente sus derechos, la información contenida en este Formulario.

5. Los recursos que entregaré con ocasión de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

**6. INFORMACIÓN BANCARIA**

| Entidad | Sucursal y Tel | Tipo de Cuenta | Cuenta Número |
|---|---|---|---|
| | | | |

**7. FIRMA Y HUELLA**

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado el anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento

Firma Representante Legal del Proveedor ó Empleado

Huella

**8. INFORMACIÓN ENTREVISTA**

Lugar de la entrevista _____

Fecha de la entrevista DIA MES AÑO Hora

Nombre Funcionario Responsable

Firma Funcionario Responsable

Resultado de la Entrevista

**9. VERIFICACION DE LA INFORMACIÓN**

Fecha de Verificacion DIA MES AÑO Hora

Nombre y Cargo de quien verifica

Firma

Resultado de la Verificacion

**(SE ADJUNTA ANEXO EN PDF PARA SER DILIGENCIADO Y ENTREGADO CON LA OFERTA ECONOMICA)**

ANEXO No. 8
FORMATO DE NO ESTAR INCURSO EN CONFLICTO DE INTERES

Ciudad y fecha

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
Calle 15 entre Cra 2 y 4 Granada-Meta.
Granada-Meta.



REFERENCIA: INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS No. 0111 DE 2026, PARA EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, INSUMOS Y MATERIALES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

Ref.: CERTIFICACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSALES DE CONFLICTO DE INTERESES

Cordial saludo,

Por medio de la presente, con el fin de que integre los soportes previos requeridos para la suscripción del presente contrato, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna causal de conflicto de intereses, inhabilidad e incompatibilidad de aquellas establecidas en la Constitución Política de Colombia, así como las de los articulos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, los de las Leyes 1952 de 2019, 1474 de 2011 y los del Decreto Ley 019 de 2012, y las demás que hayan sido constituidas en la ley.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea, tanto penales, como disciplinarias y fiscales.

Igualmente, manifiesto saber el contenido del artículo 442 del Código Penal, que establece: "Falso testimonio. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años",

Cordialmente,

_____

**Firma:**
**Nombre completo:**
**Identificación:**

ANEXO No. 9
FORMATO DE NO ESTAR INCURSO EN INASISTENCIA ALIMENTARIA



(Se DESCARGA el certificado de REDAM )