CONTRATACION DIRECTA No. 019-2026

A QUIEN PUEDA INTERESAR
MEDTRONIC COLOMBIA S.A.
jenny.p.chambueta@medtronic.com
TIENDA MEDICA VIRTUAL CO
gerenciauniversalmedik@gmail.com
MEDIIMPLANTES S.A
licitaciones@mediimplantes.com
HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S.
licitaciones@hospiclinic.co
GLOBAL SALUD
gerencia@globalsalud.co
PROMED QUIRURGICOS
carolina.prada@promed.com.co / cesarb@promed.com.co
BIOART S.A.
financiera@bioart.com.co / maritza.pardo@bioart.com.co
LH SAS
dir.otscentro@lineashospitalarias.com
SALES & MARKETING NETWORK S.A.S.
jjimenez@sam-n.com
TRAUMA FIT S.A.S.
comercial@traumafitsas.com.co
SIFUENTES COLOMBIA
lpacheco@sifuentescolombia.com
DISORTHO S.A.S.
disortho@disortho.co
SYD ESTRATEGY
eigman.charry@hotmail.com
INDUSTRIAS MÉDICAS SAMPEDRO
andres.cabra@imsampedro.com / alexandra.mora@imsampedro.com
Ciudad

Cordial saludo

La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., informa que se adelanta la Contratación Directa CD-019-2026, sustentada en la necesidad de garantizar la continuidad del servicio, de conformidad con lo establecido en con la Resolución No. 103 del 2026, *"Por medio de la cual se deroga la Resolución No. 907 del 14 de noviembre de 2024 y se adopta el Manual de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E."*, así como el Estatuto de Contratación – Acuerdo No. 09 de 2026.

En particular, conforme al CAPÍTULO III - DE LAS MODALIDADES Y LOS MECANISMOS DE SELECCIÓN, numeral 9.3., se establece que es el mecanismo de selección mediante el cual se celebran contratos a través de un trámite simplificado, abreviado,

ágil y expedito.

La modalidad de contratación directa, se realiza bajo las siguientes circunstancias.

9.3.1 CASOS ESPECIALES DE CONTRATACIÓN DIRECTA: Se podrá contratar de manera directa sin importar su cuantía, teniendo en cuenta la naturaleza del contrato, en los siguientes casos:

a) Cuando en el proceso de invitación a cotizar se haya declarado desierto. Se exceptúa el contrato de obra pública.

Por lo anterior, solicitamos su colaboración de carácter urgente, en el envío de los documentos relacionados, para dar continuidad al proceso de Contratación Directa CD-019-2026, cuyo objeto es: "*CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.*".

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
1	**PRÓTESIS CADERA PRIMARIA NO CEMENTADA**	1	KIT	COMPONENTES FEMORALES DE TITANIO EN CUÑA CON CUBIERTA POROSA PARCIAL DE TITANIO PROXIMAL OPCIÓN DE OFFSET EXTENDIDO NO A EXPENSAS DE ÁNGULO	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CONVENCIONAL Y PARA ABORDAJE ANTERIOR DIRECTO CON SEPARADORES Y EQUIPO DE PODER SE DEBEN ESPECIFICAR LOS COSTOS DE CADA UNO DE LOS ITEMS DISPONIBLE PARA CONSIGNACION
				COMPONENTES ACETABULARES HEMISFÉRICOS CON CUBIERTA POROSA DE TITANIO, CON OPCIÓN DE MÚLTIPLES AGUJEROS (>5). DIÁMETRO EXTERNO DESDE 42MM HASTA 62MM	
				CABEZAS DE CROMO-COBALTO EN DIÁMETROS 28, 32 Y 36MM EN TODAS LAS LONGITUDES.	
				CABEZAS DE CERÁMICA Y/O METALCERAMIZADO, EN DIÁMETROS 28, 32 Y 36MM EN TODAS LAS LONGITUDES.	

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
				INSERTOS DE POLIETILENO CON ULTRA ALTO PESO MOLECULAR Y ALTO ENTRECRUZAMIENTO CON DIÁMETROS INTERNOS COMPATIBLES CON LAS CABEZAS OFERTADAS.	
				TORNILLO DE FIJACIÓN COMPATIBLE CON COPA	
3	**PRÓTESIS PARA HEMIARTROPLASTIA DE CADERA TIPO BIPOLAR**	1	KIT	VÁSTAGO CEMENTADO ULTRAPULIDO EN CUÑA INCLUIR RESTRICTOR, Y COMPONENTE MODULAR BIPOLAR.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CONVENCIONAL Y PARA ABORDAJE ANTERIOR DIRECTO CON SEPARADORES Y EQUIPO DE PODER DISPONIBLE PARA CONSIGNACION
4	**PRÓTESIS PARA ARTROPLASTIA DOBLE MOVILIDAD**	1	KIT	COPAS DE DOBLE MOVILIDAD CEMENTADAS	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CONVENCIONAL Y PARA ABORDAJE ANTERIOR DIRECTO CON SEPARADORES Y EQUIPO DE PODER DISPONIBLE PARA CONSIGNACION
				COPAS DE DOBLE MOVILIDAD NO CEMENTADAS MONO BLOQUE Y CON POSIBILIDAD DE AUMENTACIÓN DE LA FIJACIÓN CON TORNILLOS	
				NÚCLEO DE POLIETILENO	
				TORNILLO DE FIJACIÓN COMPATIBLE CON COPA (CUANDO APLIQUE)	
5	**PRÓTESIS DE REVISIÓN DE CADERA FIJACIÓN DISTAL MONOBLOQUE**	1	KIT	VÁSTAGO DE TITANIO CÓNICO ESTRIADO CON ARISTAS ANTI-ROTACIÓN MONO BLOQUE, NO CEMENTADO	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CONVENCIONAL Y PARA ABORDAJE ANTERIOR DIRECTO CON SEPARADORES Y EQUIPO DE PODER
6	**PRÓTESIS DE REVISIÓN DE CADERA FIJACIÓN DISTAL MODULAR**	1	KIT	VÁSTAGO DE TITANIO CÓNICO ESTRIADO CON ARISTAS AANTI-ROTACIÓN MODULAR DE DOS PARTES. NO CEMENTADO	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CONVENCIONAL Y PARA ABORDAJE ANTERIOR DIRECTO CON SEPARADORES Y EQUIPO DE PODER
7	**ENDOPRÓTESIS DE CADERA**	1	KIT	SISTEMA PARA RECONSTRUCCIÓN TUMORAL PROXIMAL CON FIJACIÓN DISTAL CÓNICA NO CEMENTADA Y CEMENTADA	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES Y EQUIPO DE PODER
8	**CADERA DE REVISION COMPONENTES CON POROSIDAD AUMENTADA**	1	KIT	COPA ACETABULAR CON POROSIDAD AUMENTADA > DEL 60% Y MULTIAGUJERO DIÁMETRO INICIAL DESDE 54MM HASTA 70MM	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES Y EQUIPO DE PODER

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
				COPA ACETABULAR CON POROSIDAD AUMENTADA SIN AGUJEROS DIÁMETRO INICIAL DESDE 54MM HASTA 64MM	
				AUMENTOS PARA EL DOMO DE ALTA POROSIDAD (SUPERIOR AL 60%)	
				TORNILLOS ACETABULARES	
				INSERTO DE POLIETILENO DE ALTO ENTRECRUZAMIENTO	
				AUMENTOS PARA COLUMNAS	
				RESTRICTORES MEDIALES	
9	ACCESORIOS DE REVISION DE CADERA	1	KIT	ESPACIADORES PREFORMADOS DE CEMENTO CON ANTIBIÓTICO CORTOS Y LARGOS	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES Y EQUIPO DE PODER DISPONIBLE PARA CONSIGNACIÓN
		1	KIT	ADAPTADORES MODULARES DE CABEZA FEMORAL PARA CORRECCIÓN DE LONGITUD, VERSION Y OFFSET	
		1	KIT	MOLDES PARA LA CONFECCIÓN DE ESPACIADORES DE CEMENTO CORTOS Y LARGOS EN SILICONA	
10	PRÓTESIS PARA REEMPLAZO ARTICULAR DE RODILLA PRIMARIA POSTEROESTABILIZADA	1	KIT	COMPONENTE FEMORAL, COMPONENTE TIBIAL, INSERTO TIBIAL, PATELA.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES Y EQUIPO DE PODER
11	SISTEMA DE REVISIÓN DE RODILLA	1	KIT	PRÓTESIS CONSTREÑIDA CONDILAR CON OPCIÓN DE OFFSET 360° DE 2, 4 Y 6MM; EN EL COMPONENTE FEMORAL Y TIBIAL DEBE INCLUIR AUMENTOS FEMORALES MEDIALES LATERALES Y POSTERIORES Y EN LA TIBIA AUMENTOS MEDIALES Y LATERALES.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES Y EQUIPO DE PODER DISPONIBLE PARA CONSIGNACION

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
				IMPLANTES QUE PERMITAN COMPATIBILIDAD DE LOS COMPONENTES DE REVISIÓN CON INSERTOS POSTEROESTABILIZADOS (COMPATIBLE CON PRÓTESIS PARA REEMPLAZO ARTICULAR DE RODILLA PRIMARIA POSTEROESTABILIZADA)	
12	**ENDOPROTESIS DE RODILLA**	1	KIT	PRÓTESIS DE FIJACIÓN DIAFISIARIA CON BISAGRA ROTATORIA Y OPCIÓN DE MODULARIDAD HACIA EL SEGMENTO PROXIMAL DE LA TIBIA Y DISTAL DEL FÉMUR	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES Y EQUIPO DE PODER
13	**ACCESORIOS DE REVISON DE RODILLA**	1	KIT	ESPACIADORES PREFORMADOS DE CEMENTO CON ANTIBIÓTICO MOLDES PARA LA CONFECCIÓN DE ESPACIADORES DE CEMENTO CORTOS Y LARGOS EN SILICONA	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES Y EQUIPO DE PODER DISPONIBLE PARA CONSIGNACION
14	**SISTEMA DE REVISION DE RODILLA (CONOS)**	1	KIT	CONOS Y MANGAS METAFISIARIOS DE METAL ULTRAPOROSO -PARA AUMENTAR LA FIJACIÓN CEMENTADA METAFISIARIA DE TITANIO CON POROSIDAD AUMENTADA-	SET DE INSTRUMENTA PARA LA COLOCACION Y EQUIPO DE PODER
15	**CERCLAJE FEMORAL (CABLES-PLACA CABLE)**	1	UNIDAD	DEBE INCLUIR SISTEMA PARA TENSADO, CORTE Y FIJACIÓN ENTRE LAS ASAS, NO METÁLICOS	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO DISPONIBLE PARA CONSIGNACION
16	**PLACA CON GANCHO TROCANTERICO**	1	KIT	DEBE INCLUIR FIJACIÓN CON TORNILLOS CONVENCIONALES, PERIPROTESISCOS Y CABLES	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES Y EQUIPO DE PODER DISPONIBLE PARA CONSIGNACION
17	**FRACTURA PERIPROTESICA**	1	KIT	PLACA DE FÉMUR PERIPOTESICA DE CADERA Y RODILLA, PLACAS CORTAS Y LARGAS, TORNILLOS BLOQUEADOS Y CONVENCIONALES	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES Y EQUIPO DE PODER DISPONIBLE

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
18	CAMPO TRANSPARENTE AUTOADHESIVO	1	UNIDAD	CAMPO TRANSPARENTE ADHESIVO 45CM X50CM (YODADO OPCIONAL)	N.A.
19	CAMPO EN U IMPERMEABLE	1	KIT	BARRERA DE PROTECCION EN U DE 225CM X 280CM	N.A.
20	KIT PARA MEZCLA PREPARACION E INYECCION DE CEMENTO	1	KIT	JERINGA, INYECTOR, PRESURIZADOR Y SISTEMA PARA MEZCLA QUE PERMITA APLICAR VACIO	DISPONIBLE PARA CONSIGNACION
21	CEMENTO OSEO	1	UNIDAD	CEMENTO CON ANTIBIÓTICO DE ALTA VISCOSCIDAD CEMENTO CON ANTIBIÓTICO DE BAJA VISCOSCIDAD	DISPONIBLES PARA CONSIGNACION
23	PROTESIS DE TOBILLO	1	KIT	PROTESIS DE TOBILLO TIPO RESUPERFISIALIZACION CON TRES PEGS CORTES EN TIBIA Y DOS EN TALO QUE NO REQUIERA OSTEOTOMIA ANTERIOR DE LA TIBIA	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER- SOPORTE TECNICO
24	SISTEMA DE LAVADO PULSATIL	1	KIT	SISTEMA DE LAVADO PULSATIL CON BATERIAS, DESECHABLE BOQUILLA DE IRRIGACIÓN CORTA Y LARGA	N/A
25	REEMPLAZO NO CEMENTADO DE CUPULA RADIAL	1	KIT	COMPONENTE RADIAL: CÚPULA RADIAL; CABEZA RADIAL: 18 - 28 MM; MÍNIMO 5 TAMAÑOS DE DIÁMETROS Y/O LONGITUDES DIFERENTES VÁSTAGO CÓNICO ESTRIADO NO CEMENTADOS BAJA FRICCIÓN, DIÁMETRO: 6 - 10 MM, LONGITUD: 14 - 26 MM; MÍNIMO 4 TAMAÑOS DE DIÁMETROS Y/O LONGITUDES DIFERENTES MÚLTIPLES OPCIONES DE LONGITUDES DEL CUELLO DE LA PRÓTESIS.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO
26	REMPLAZO ARTICULAR TOTAL DE CODO ANATOMICO	1	KIT	VÁSTAGO HUMERAL ANATÓMICO, LONGITUD: ESTÁNDAR Y/O CORTO Y/O LARGO, MÍNIMO 2 LONGITUDES VÁSTAGO CUBITAL ESTÁNDAR Y/O CORTOS, TRES TAMAÑOS DIFERENTES.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
				CABEZA RADIAL 18 - 28 MM; MÍNIMO 5 TAMAÑOS DE DIÁMETROS Y/O LONGITUDES; VÁSTAGO RADIAL: DIÁMETRO: 6 - 10 MM, LONGITUD: 14 - 26 MM; MÍNIMO 4 TAMAÑOS DE DIÁMETROS Y/O LONGITUDES; INCLUYE EL INSERTO POLIETILENO DE ULTRA ALTO PESO MOLECULAR.	
				TORNILLO DE FIJACIÓN	
				RESTRICTOR DE CEMENTO	
27	**REMPLAZO ARTICULAR TOTAL DE CODO SEMICONSTREÑIDO**	1	KIT	COMPONENTE HUMERAL; SEMICONSTREÑIDO, LONGITUD: ESTÁNDAR Y/O CORTO Y/O LARGO, MÍNIMO 2 LONGITUDES	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO
				COMPONENTE CUBITAL; ESTÁNDAR Y/O CORTOS, VÁSTAGO CUBITAL: MATERIALES: ALEACIONES METÁLICAS, TRES TAMAÑOS DIFERENTES	
				RESTRICTOR DE CEMENTO	
				INYECTOR DE CEMENTO	
28	**FRACTURA DE ACETABULO Y PELVIS**	1	KIT	SISTEMA PARA OSTEOSINTESIS DE ACETABULO Y PELVIS	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO, PINZAS REDUCTORAS LARGAS, EXTRALARGAS, CLAMP PARA HUESO Y TORNILLO
				SET DE PLACAS Y PLANTILLAS DE MOLDEO PARA COLOCACIÓN DE PLACAS. PLACAS DE RECONSTRUCCIÓN CURVAS Y RECTAS DE 3.5, 4.0, 4.5MM CONVENCIONALES Y BLOQUEADAS. PLACAS ANATÓMICAS PARA COLUMNAS. TORNILLOS 3.5, 4.0. Y 4.5MM CORTICAL Y ESPONJOSA CUANDO APLIQUE, INCLUIR TORNILLOS EXTRALARGOS. HASTA 120MM.	

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
29	FRACTURA INTERTROCANTERICA DE FEMUR (CLAVO	1	KIT	**SISTEMA DE CLAVOS CEFALOMEDULARES** CLAVOS DE TITANIO CORTOS Y LARGOS, LONGITUD MÍNIMA 17CMS. DIÁMETRO DISTAL ENTRE 10-12MM. SISTEMA DE FIJACIÓN UNIAXIAL O BIAXIAL A LA CABEZA FEMORAL. EN CASO DE BIAXILIDAD DEBE SER INTEGRADO, INSTRUMENTAL CON PREDICTOR DE TRAYECTORIA DE LA FIJACIÓN A LA CABEZA FEMORAL. SE DEBE OFRECER MAS DE UN ANGULO CERVICODIAFISIARIO	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES Y EQUIPO DE PODER
30	FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR	1	KIT	**CLAVO INTRAMEDULAR DE FEMUR BLOQUEADO** SET COMPLETO DE CLAVOS INTRAMEDULARES DE FÉMUR FRESADOS Y NO FRESADOS CON ENTRADA POR TROCÁNTER MAYOR LONGITUDES 300MM A 440MM.DIÁMETROS DE 10MM A 13MM OPCIONES DE BLOQUEO PROXIMALES ANTERÓGRADOS Y RETRÓGRADOS (AL CUELLO PARA RECONSTRUCCIÓN) Y SISTEMA DE AYUDA PARA EL BLOQUEO DISTAL, QUE ANULE LA NECESIDAD DE RADIACIÓN. **CLAVO RETROGRADO DE FEMUR** DIÁMETROS DE 9, 10, 11, 12MM.Y SISTEMA DE AYUDA PARA EL BLOQUEO DISTAL. LOS BLOQUEOS DISTALES DEBEN SER POLIAXIALES, QUE ANULE LA NECESIDAD DE RADIACIÓN	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES Y EQUIPO DE PODER EN APOYO TECNOLOGICO DISPOSITIVO PARA TRACCION ADAPTABLE A MESA QUIRURGICA CONVENCIONAL

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
31	**FRACTURA INTERTROCANTERICA DE FEMUR(CLAVO PLACA)**	1	KIT	PLACAS 135° Y DE 145° GUÍA A 135° GRADOS. GRADOS BARRILES LARGOS Y CORTOS LONGITUDES DE 2 A 14 ORIFICIOS. TORNILLO DE COMPRESIÓN DINÁMICA DE CADERA 55 A 110MM. TORNILOS DE CONVENCIONALES TODOS LOS TAMAÑOS Y LONGITUDES. GUÍAS ROSCADAS. SET COMPLETO DE SISTEMA 90°. PLACAS 90° CON GUÍA A 90° GRADOS. LONGITUDES DE 2 A 20 ORIFICIOS. TORNILLO DE COMPRESIÓN DINÁMICA 55MM A 110MM. TORNILOS DE CONVENCIONALES TODOS LOS TAMAÑOS Y LONGITUDES. GUÍAS ROSCADAS.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO EN BUEN ESTADO Y EQUIPO DE PODER
32	**FRACTURA DE CUELLO FEMORAL**	1	KIT	SET COMPLETO PARA FRACTURA DE CUELLO FEMORAL CON DE PLACA 130° SISTEMA DE PLACA LATERAL CON BLOQUEO POLIAXIAL EN EL CUELLO	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO EN BUEN ESTADO Y EQUIPO DE PODER
33	**FRACTURA CUELLO FEMORAL ADULTOS (CANULADOS)**	1	KIT	TORNILLOS CANULADOS DIÁMETROS DE 6.0MM A 7,5MM. ROSCA 16MM, 32MM, 40MM ROSCA COMPLETA. SET DE ARANDELAS Y GUÍAS ROSCADAS RESPECTIVAS.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
34	**DEFORMIDADES ANGULARES DE FEMUR PROXIMAL**	1	KIT	PLACAS ANATOMICAS LATERALES PARA FEMUR PROXIMAL CON POSIBILIDAD DE SISTEMA DE BLOQUEO PARA LOS TORNILLOS, TODAS LAS LONGITUDES. TORNILLOS CONVENCIONALES, TODOS LOS DIAMETROS Y LONGITUDES. TORNILLOS BLOQUEADOS, TODOS LOS DIAMETROS Y LONGITUDES.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
35	**FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL**	1	KIT	PLACAS ANATÓMICAS PROXIMALES PARA FÉMUR CON SISTEMA DE BLOQUEO TORNILLO DE 6,5 TORNILLO DE 4,5 TORNILLO DE BLOQUEO	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
36	**FRACTURA DE FEMUR DISTAL(PLACA DE SOPORTE CONDILAR) ANGULO FIJO**	1	KIT	PLACA DE SOPORTE CONDILAR FEMORAL DE ACERO CON TORNILLOS DE ÁNGULO VARIABLE EN LA CABEZA DE LA PLACA Y POSIBILIDAD DE BLOQUEO EN LA MISMA CON MINIMO 6 AGUJEROS EN LA CABEZA DE LA PLACA. INCLUIR PLACAS EXTRA LARGAS E INSTRUMENTAL PARA CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA. TORNILLO BLOQUEADO TORNILLO CORTICAL CORRESPONDIENTE	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
37	**FRACTURA DE FEMUR DISTAL(PLACA BLOQUEADA)**	1	KIT	PLACA BLOQUEADA DE FÉMUR DISTAL. PARA CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA POSIBILIDAD DE USO DE TORNILLOS CANULADOS A TRAVÉS DE LA PLACA.LONGITUD DE 15 A 40 CMS CON MINIMO 6 AGUJEROS EN LA CABEZA DE LA PLACA.	SET DE INSTRUMENTAL CIRUGIA MINIMAMENTE INVASIVA COMPLETO Y EQUIPO DE PODER

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
				TORNILLOS CANULADOS. DIÁMETROS DE 6.0MM A 7,5MM. – ROSCA 16MM, 32MM Y ROSCA COMPLETA.	
				SET DE ARANDELAS	
				GUÍAS ROSCADAS RESPECTIVAS.	
38	**FRACTURA DE FEMUR DISTAL DE SOPORTE CONDILAR ANGULO VARIABLE**	1	KIT	PLACA BLOQUEADA DE FÉMUR DISTAL LONGITUDES DE 15 A 40 CMS,CON SISTEMA PERIPROTESICO, CON TORNILLOS DE ÁNGULO VARIABLE EN LA CABEZA DE LA PLACA Y POSIBILIDAD DE BLOQUEO EN LA MISMA CON MINIMO 6 AGUJEROS EN LA CABEZA DE LA PLACA. INCLUIR PLACAS EXTRA LARGAS E INSTRUMENTAL PARA CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA. TORNILLO BLOQUEADO TORNILLO CORTICAL CORRESPONDIENTE	SET DE INSTRUMENTAL CIRUGIA MINIMAMENTE INVASIVA COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
				TORNILLOS CANULADOS. DIÁMETROS DE 6.0MM A 7,5MM. – ROSCA 16MM, 32MM Y ROSCA COMPLETA.	
				SET DE ARANDELAS	
				GUÍAS ROSCADAS RESPECTIVAS.	
39	**DEFORMIDADES ANGULARES DE FEMUR DISTAL**	1	KIT	PLACAS ANATOMICAS LATERALES PARA FEMUR DISTAL CON POSIBILIDAD DE SISTEMA DE BLOQUEO PARA LOS TORNILLOS CON MINIMO 6 AGUJEROS EN LA CABEZA DE LA PLACA.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
				TORNILLOS CANULADOS. DIÁMETROS DE 6.0MM A 7,5MM. – ROSCA 16MM, 32MM Y ROSCA COMPLETA	
				SET DE ARANDELAS	
				GUÍAS ROSCADAS RESPECTIVAS.	

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
40	ARTRODESIS DE RODILLA (CLAVO)	1	KIT	CLAVO DE ARTRODESIS CON COMPONENTE FEMORAL INCLUIDO CENTRALIZADOR, COMPONENTE TIBIAL INCLUIDO CENTRALIZADOR Y TORNILLOS Y PERNOS DE MONTAJE	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
41	FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES (TIBIA PROXIMAL)	1	KIT	PLACA BLOQUEADA DE ÁNGULO VARIABLE DE 4,5M Y 3,5 MM TIBIA PROXIMAL LATERAL Y MEDIA, LONGITUDES DE 4 A 14 ORIFICIOS. AGUJEROS BLOQUEADOS Y NO BLOQUEADOS DE 3,5 Y 4,0 INCLUIR PLACAS EXTRA LARGAS POSIBILIDAD DE USO DE TORNILLOS	SET DE INSTRUMENTAL PARA CIRUGIA MINIMAMENTE INVASIVA MIPO - COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
				CANULADOS A TRAVÉS DE LA PLACA.	
				SISTEMA DE PLACAS DE 3,5 MM PARA COLUMNA POSTEROMEDIAL Y POSTEROLATERAL.	
		1	KIT	TORNILLOS CANULADOS	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
				ESPECIFICACIONES: - DIÁMETROS ENTRE 4.0, 5.0, 6.0 Y 7,5MM. – ROSCA 16MM, 32MM Y ROSCA COMPLETA. - SET DE ARANDELAS.	
42	FRACTURA DE DIAFISIS DE TIBIA (CLAVO)	1	KIT	CLAVO ENDOMEDULAR BLOQUEADO DE RECONSTRUCCIÓN DE TIBIA. ESPECIFICACIONES: LONGITUDES 260MM A 410MM - DIÁMETRO DE CLAVO DE 8 A 11MM	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER DEBE INCLUIR INSTRUMENTAL PARA ABORDAJE SUPRAPATELAR

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
				MÚLTIPLES OPCIONES DE BLOQUEO DISTAL Y PROXIMAL (PROXIMAL MÁS DE 3 BLOQUEOS – DISTAL CON BLOQUEO MÍNIMO A 5MM DEL EXTREMO DISTAL Y MÍNIMO 3 PERNOS EN DIFERENTES DIRECCIONES) Y SISTEMA DE AYUDA PARA EL BLOQUEO DISTAL, CON CURVATURA PROXIMAL DEL CLAVO NO MÁS DE 5CM Y NO MAYOR DE 10 GRADOS; SISTEMA DE AYUDA PARA EL BLOQUEO DISTAL, QUE ANULE LA NECESIDAD DE RADIACIÓN	
43	**FRACTURA DE TIBIA DISTAL**	1	KIT	PLACA BLOQUEADA DE TIBIA DISTAL ANTEROMEDIAL, MEDIAL, ANTEROLATERAL (DE 10 A 26CM DE LONGITUD) Y POSTERIOR INSTRUMENTAL PARA CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA. INCLUYE TORNILLOS BLOQUEADOS Y CONVENCIONALES SISTEMA DE 2,7 Y 3,5MM	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER INSTRUMETAL PARA CIRUGIA MINIMAMENTE INVASIVA
44	**FRACTURA DE ROTULA**	1	KIT	CLAVOS DE KIRSHNER MAS ALAMBRE DE CERCLAJE. ESPECIFICACIONES: - DIÁMETROS DEL CLAVOS DE 1.0MM A 3.0MM . ALAMBRE DE CERCLAJE EN VARIOS DIÁMETROS. TORNILLOS CANULADOS. ESPECIFICACIONES: - DIÁMETROS DE 3,5MM A 4.0 MM. – ROSCA 16MM, 32MM, ROSCA COMPLETA. - SET DE ARANDELAS Y GUÍAS ROSCADAS RESPECTIVAS	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
45	**FRACTURA DE ROTULA (PLACAS)**	1	KIT	PLACA BLOQUEADAS PARA ROTULA	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
46	SISTEMA DE CLAVO IMPREGANADO CON ANTIBIOTICO	1	KIT	CLAVOS PARA FÉMUR Y TIBIA TODAS LAS MEDIDAS, TORNILLOS DE BLOQUEO	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
47	CLAVO PARA ARTRODESIS TIBIO TALAR	1	KIT	SISTEMA COMPLETO CON CLAVOS Y TORNILLOS DE BLOQUEO	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
48	PLACA GANCHO PARA TOBILLO	1	KIT	PLACAS GANCHO DE 4 A 12 AGUJEROS, TORNILLOS CONVENCIONALES Y DE BLOQUEO	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
49	FRACTURA DE TOBILLO	1	KIT	PLACAS ANATÓMICAS PARA PERONÉ CON SISTEMA BLOQUEADO, TORNILLOS DE 3,5MM Y 2,5MM, TORNILLOS DE 4,0MM; INCLUIR TORNILLOS LARGOS (DE MÁS DE 70MM)	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
				PLACAS DE TERCIO DE TUBO DE 3,5MM	
				PLACAS RECTAS, EN T, EN L Y DE 2.0, 2.4 Y 2.7MM	
				CLAVOS DE KIRCHNER	
50	FRACTURAS DE HUESOS DEL TARSO (ASTRÁGALO – CALCÁNEO - ESCAFOIDES)	1	KIT	PLACA ANATÓMICA DE CALCÁNEO. ESPECIFICACIONES: - INSTRUMENTAL COMPLETO PARA CORTE DE PLACAS Y PINZAS PARA MOLDEO.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
				TORNILLOS CANULADOS. ESPECIFICACIONES: - DIÁMETROS DE 3,5MM A 4.0 MM. – ROSCA 16MM, 32MM, ROSCA COMPLETA. - SET DE ARANDELAS Y GUÍAS ROSCADAS RESPECTIVA.	
51	SISTEMA DE PIES FRACTURA DE METATARSOS Y FALANGE PIE. CORRECCIÓN DE HALLUX VALGUS.	1	KIT	SISTEMA DE PLACAS ANATÓMICAS Y TORNILLOS DE 1,5 A 2,7MM	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
				CLAVO DE KIRSHNER ESPECIFICACIONES: - DIÁMETROS DEL CLAVO DE 1.0MM A 3.0MM	

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
	ARTRODESIS DE HALLUX Y FALANGES				
52	PROTESIS EN SILICONA PARA METATARSOFALANGICA DE ARTEJOS DEL PIE	1	KIT	TODOS LOS TAMAÑO Y DIMENSIONES	SET INSTRUMENTAL COMPLETO
53	FIJACION EXTERNA TUTORES EXTERNOS	1	KIT	FIJADOR EXTERNO TUBULAR MODULAR CON TORNILLOS CON ESPECIFICACIONES: DE 3.0MM A 6.0MM DE DIÁMETRO, SISTEMA AUTOPERFORANTE CON GUÍAS PARA LA INSERCIÓN.-RÓTULAS UNIVERSALES. – RÓTULAS TUBO-TUBO. – BARRAS DE TODAS LAS LONGITUDES Y BARRAS EN U	SET INSTRUMENTAL COMPLETO EN CONSIGNACION EN LAS UMHES
		1		TUTORES HÍBRIDOS PERI ARTICULARES, ESPECIFICACIONES: VARIOS TAMAÑOS SEGÚN SEGMENTO ANATÓMICO, INSTRUMENTAL COMPLETO.	SET INSTRUMENTAL COMPLETO
		1		MINI TUTOR PARA MANO O PUÑO	SET INSTRUMENTAL COMPLETO EN CONSIGNACION EN LAS UMHES
		1		TUTORES CIRCULARES TIPO ILIZAROV	SET INSTRUMENTAL COMPLETO
54	PLACAS PARA EPIFIODESIS FEMUR Y TIBIA	1	KIT	PLACAS EN OCHO PARA EPIFISIODESIS TORNILLOS DE 3.5, 4,0 Y 4,5 CONVENCIONALES Y BLOQUEADOS	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
55	CLAVO ENDOMEDULAR ELASTICOS	1	KIT	CLAVOS ENDOMEDULARES FLEXIBLES SET COMPLETO DE CLAVOS INTRAMEDULARES FLEXIBLES TODOS LOS DIÁMETROS DISPONIBLES.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO
56	SET PARA EXTRACCION DE TORNILLOS ROTOS	1	UNIDAD	SET PARA EXTRACCION DE TORNILLOS ROTOS	N/A
57	FRACTURA DE CLAVICULA	1	KIT	PLACA BLOQUEADA ANATÓMICA DE CLAVÍCULA.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
				PLACA ANATÓMICA PARA DIÁFISIS CON TORNILLOS BLOQUEADOS. PLACA PARA FRACTURAS DE EXTREMO DISTAL CON TORNILLOS BLOQUEADOS. Y PLACAS PARA EL EXTREMO PROXIMAL DE 2,7 Y 3,5MM; PLACA GANCHO	
58	**FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL**	1	KIT	PLACA BLOQUEADA DE HUMERO PROXIMAL. ANATÓMICA CON FIJACIÓN A LA TUBEROSIDAD MAYOR DEL HUMERO LONGITUD DE 9 A 18 CM. ANGULO VARIABLE TORNILLOS PROXIMALES TODAS LAS LONGITUDES Y DIÁMETROS TONILLOS CONVENCIONALES TODAS LAS LONGITUDES Y DIÁMETROS	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
59	**FRACTURA DE HUMERO DIAFISIARIA**	1	KIT	SET PLACA DE BAJO CONTACTO DE 4,5MM PLACAS ANGOSTAS DE 4,5MM.- LONGITUD DE 4 A 16 ORIFICIOS TORNILLOS CONVENCIONALES Y BLOQUEADOS TODOS LOS DIÁMETROS Y LONGITUDES	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
60	**FRACTURA DE HUMERO DIAFISIARIA (CLAVO INTRAMEDULAR)**	1	KIT	CLAVOS BLOQUEADOS DE HUMERO. TODAS LAS LONGITUDES Y DIÁMETROS DISPONIBLES Y SISTEMA DE AYUDA PARA EL BLOQUEO DISTAL QUE ANULE LA NECESIDAD DE RADIACIÓN	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
61	**FRACTURA DE HUMERO DISTAL ADULTOS (PLACA ANATÓMICA)**	1	KIT	PLACA BLOQUEADA PARA HUMERO DISTAL DOBLE COLUMNA (MEDIAL Y LATERAL). PLACAS ANATÓMICAS ANGULO VARIABLE EN TORNILLOS DISTALES. – POSIBILIDAD DE CONFIGURACIÓN DE 180 Y 90 GRADOS.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER

Íte m	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
				TORNILLOS CONVENCIONALES Y DE BLOQUEO DE3,5MM Y 2,7MM POSIBILIDAD DE ANGULACIÓN 15 GRADOS EN TODOS ORIFICIO DE LA PLACA.	
62	**FRACTURA DE HUMERO DISTAL ADULTOS EXTRAARTICULAR**	1	KIT	PLACA BLOQUEADA EXTRAARTICULAR DE HUMERO DISTAL. ESPECIFICACIONES: - TODAS LAS LONGITUDES DE 5CM HASTA 20 CM	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
				PLACA BLOQUEADA EXTRAARTICULAR DE HUMERO DISTAL. ESPECIFICACIONES: - TODAS LAS LONGITUDES DE 50 MM HASTA 200 MM PERFIL DE 4,5	
				TORNILLOS CONVENCIONALES DE BLOQUEO TODAS LAS LONGITUDES DE 50 MM HASTA 200 MM.	
63	**FRACTURA DE OLECRANON**	1	KIT	PLACA ANATÓMICA Y BLOQUEADA PARA OLECRANON. 3,5MM, TORNILLOS BLOQUEADOS Y TORNILLOS CONVENCIONALES, OPCIONAL PINES PARA FIJACIÓN.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
64	**FRACTURA DE RADIO PROXIMAL Y CODO**	1	KIT	PLACA ANATÓMICA DE CÚPULA RADIAL, SET DE MINI FRAGMENTOS 2,0-2,4-2,7MM. TORNILLOS BLOQUEADOS Y CONVENCIONALES TODAS LAS MEDIDAS	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
65	**FRACTURAS DE DIAFISIS DE ANTEBRAZO (CUBITO RADIO)**	1	KIT	SET DE 3,5MM TORNILLOS Y PLACAS. ESPECIFICACIONES: - SET COMPLETO DE TORNILLOS DE 3,5MM CORTICALES Y ESPONJOSOS. –SET COMPLETO DE PLACAS TERCIO DE CAÑA LONGITUD DE 4 A 12 ORIFICIOS – SET COMPLETO DE PLACAS DE COMPRESIÓN DINÁMICA 3,5MM LARGAS Y CORTAS. – SET DE ARANDELAS.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
66	**FRACTURA DE RADIO DISTAL**	1	KIT	PLACA BLOQUEADA ANATÓMICA DE RADIO DISTAL. ESPECIFICACIONES: - ANGULO VARIABLE. – POSIBILIDAD DE PLACAS PALMARES Y DORSALES. – PLACAS PARA COLUMNA RADIAL, INTERMEDIA Y CUBITAL DE RADIO. (FRAGMENTO ESPECIFICO)	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
				PLACAS BLOQUEADAS ANATÓMICAS DE RADIO DISTAL EXTRA LARGAS.	
67	**FRACTURAS DE MANO Y LESIONES CRONICAS**	1	KIT	SET PLACAS Y TORNILLOS DE 1,0-1,5 – 1,7 – 2,4 MM	SET INSTRUMENTAL COMPLETO
				TORNILLOS CANULADOS ESPECIFICACIONES: DIÁMETROS DESDE 1,7 MM A 3,0MM	
				SET DE CLAVOS DE KIRSHNER ESPECIFICACIONES: - DIÁMETROS DEL CLAVO DE 0,8 MM A 3.0MM	
68	**PROTESIS PARA METACARPOFALANGICAS E INTERFALANGICAS**	1	KIT	TODOS LOS TAMAÑO Y DIMENSIONES	SET INSTRUMENTAL COMPLETO
69	**SISTEMA DE MUÑECA**	1	KIT	PLACA DE ARTRODESIS DE MUÑECA (SET E INSTRUMENTAL) TODAS LAS LONGITUDES, TODAS LAS ANGULACIONES	SET INSTRUMENTAL COMPLETO
				PLACA DE ACORTAMIENTO CUBITAL	
70	**SET DE TORNILLOS OCULTABLES PARA ESCAFOIDES**	1	KIT	TODOS DIÁMETROS Y DIMENSIONES DISPONIBLES DE 2,5MM A 4,0MM	SET INSTRUMENTAL COMPLETO
71	**TENDONES DE SILASTIC ACTIVOS O PASIVOS**	1	UNIDAD	TENDÓN EN SILICONA PARA CIRUGÍA DE RECONSTRUCCIÓN TENDINOSA CON INJERTO DE TENDÓN EN DOS TIEMPOS ACTIVOS O PASIVOS MÚLTIPLES DIÁMETROS Y MEDIDAS MÚLTIPLES LONGITUDES Y DIÁMETROS.	SET INSTRUMENTAL COMPLETO CON PASADORES DE TENDON

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
72	**MINIANCLAJES OSEOS ABSORBIBLES Y NO ABSORBIBLES**	1	UNIDAD	MINI ANCLAJES ABSORBIBLES Y NO ABSORBIBLES DIÁMETROS DE 1-3 A 1-8 MM, INCLUIR SUTURA MULTIRESISTENTE AGUJAS	SET INSTRUMENTAL COMPLETO
73	**SISTEMA DE MINI ANCLAJES ABSORBIBLES**	1	UNIDAD	MINI ANCLAJES ABSORBIBLES Y NO ABSORBIBLES 2MM CON Y SIN SUTURA DE ALTA RESISTENCIA.	SET INSTRUMENTAL COMPLETO
74	**KIT DE REPARACION DE LA SIDESMOSIS DE TOBILLO**	1	UNIDAD	2 DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN EN ACERO INOXIDABLE Y UNA CINTA DE SUTURA DE POLIETILENO DE PESO MOLECULAR ULTRAELEVADO	SET INSTRUMENTAL COMPLETO
75	**MEDICINA DEPORTIVA**	1	KIT	SET DE TORNILLOS DE INTERFERENCIA EN TITANIO EN SUS DIFERENTES DIÁMETROS PARA LCA-LCP	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO PARA ARTROSCOPIA DE PEQUEÑAS Y GRANDES ARTICULACIONES COMPUESTO DE: TORRE DEARTROSCOPIA CON (MONITOR PROCESADOR DE IMIMÁGENES, FUENTEE LUZ, CONSOLA DE SSHAVER CONSOLADE BOMBA -CONSOLA DE RADIOFRECUENCIA); SET DE ESTERILIZABLE COMPUESTO DE: CABEZAL DE CAMARA, CABLE DE FIBRA OPTICA, LENTE 30°) EN APOYO TECNOLOGICO (CANTIDAD 1 PARA LA UMHES SANTA CLARA)
		1	KIT	SET DE TORNILLOS DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLES EN SUS DIFERENTES DIÁMETROS PARA LCA-LCP	
		1	KIT	SET PUNTAS DE RADIOFRECUENCIA	
		1	KIT	SISTEMAS DE FIJACIÓN BIODEGRADABLES Y/O METÁLICOS PARA REINSERCIÓN MENISCAL DE RODILLA	
		1	KIT	SISTEMA DE SUTURA MENISCAL TODO ADENTRO, ADENTRO-AFUERA, AFUERA ADENTRO (SET O KIT SUTURA MENISCAL)	
		1	KIT	SISTEMA DE FIJACIÓN LIGAMENTARIA (SET O KIT SISTEMA FIJACIÓN LIGAMENTARIA)	
		1	KIT	ANCLAJES METÁLICOS DE 2,0 3,0 Y 4,0 ANCLAJE PARA REPARACIÓN DE INESTABILIDAD DE HOMBRO	

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
		1	KIT	ANCLAJES METÁLICOS DE 2,0 3,0 Y 4,0 ANCLAJE PARA REPARACIÓN DE: MANGUITO ROTADOR	
		1	KIT	ANCLAJES METÁLICOS DE 2,0 3,0 Y 4,0 ANCLAJE PARA REPARACIÓN DE: CIRUGÍA DE PIE	
		1	KIT	SISTEMAS DE ANCLAJES BIODEGRADABLES Y/O METÁLICOS PARA HOMBRO	
		1	KIT	SISTEMAS DE ANCLAJES BIODEGRADABLES Y/O METÁLICOS PARA CODO	
		1	KIT	SISTEMAS DE ANCLAJES BIODEGRADABLES Y/O METÁLICOS PARA MANO	
		1	KIT	SISTEMAS DE ANCLAJES BIODEGRADABLES Y/O METÁLICOS PARA CADERA	
		1	KIT	SISTEMAS DE ANCLAJES BIODEGRADABLES Y/O METÁLICOS PARA RODILLA	
		1	KIT	SISTEMAS DE ANCLAJES BIODEGRADABLES Y/O METÁLICOS PARA TOBILLO-PIE	
		1	KIT	SET DE CUCHILLAS DE SHAVER. DIÁMETROS 2.9, 3.5, 4.0, 4.5 Y 5.0MM	
		1	KIT	SET DE FRESAS DE SHAVER. DIÁMETROS 2.9, 3.5, 4.0, 4.5 Y 5.0MM	
		1	KIT	SISTEMA DE TENOSUSPENSIÓN PARA LCA. CON POSIBILIDAD DE AUMENTACIÓN PARA MANEJO DE PERFORACIÓN ACCIDENTAL DE LA CORTICAL.	
		1	KIT	SISTEMA DE TENOSUSPENSIÓN PARA LCP. CON POSIBILIDAD DE AUMENTACIÓN PARA MANEJO DE PERFORACIÓN ACCIDENTAL DE LA CORTICAL.	

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
		1	KIT	PUNTAS DE RADIOFRECUENCIA DE 30°, 45° Y 90°	
		1	KIT	TUBO Y CASSETT PARA BOMBA	
76	SISTEMA PARA CIRUGIA DE LATARJET	1	KIT	COMPUESTO DE: TORNILLOS CANUTADOS 4.0MM PARA LATARJET	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO, CON SEPARADORES SEGÚN ABORDAJE, EQUIPO DE PODER Y SOPORTE TECNICO
				TORNILLO SOLIDO 4.0MM PARA LATARJET	
				ANCLAJES ÓSEOS CON Y SIN SUTURA	
				AGUJA GUÍA PARA CANULADOS; SIERRA 90°	
77	FIJACION OSTEOCONDRAL FIJACION OSTEOCONDRAL BIOABSORBIBLE	1	KIT	SISTEMAS DE FIJACIÓN PARA LESIONES OSTEOCONDRALES HOMBRO Y/ O RODILLA	N/A
				SISTEMAS DE FIJACIÓN PARA LESIONES OSTEOCONDRALES TOBILLO	
				SISTEMAS DE FIJACIÓN PARA LESIONES OSTEOCONDRALES PIE	
				SISTEMAS DE FIJACIÓN PARA LESIONES OSTEOCONDRALES CODO	
				SISTEMAS DE FIJACIÓN PARA LESIONES OSTEOCONDRALES PUÑO	
78	SISTEMAS PARA CIERRE DE CRANEO	1	KIT	PLACA PARA TREPANACIONES INCLUYE TORNILLOS	TODOS LOS IMPLANTES DEBEN ESTAR ACOMPAÑADOS DEL INSTRUMENTAL NECESARIO PARA LA COLOCACIÓN DEL IMPLANTE
				PLACAS RECTAS DESDE 2 HASTA 6 AGUJEROS	
				PLACA CUADRADA RECTANGULAR INCLUYE TORNILLOS	
				PLACAS EN FORMA DE Y, X INCLUYE TORNILLO	
				MALLAS PARA CRÁNEO PEQUEÑAS, MEDIANAS, GRANDES Y EXTRAGRANDES, INCLUYE TORNILLO	

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
79	**CLIP PARA ANEURISMA CEREBRAL**	1	UNIDAD	SET CLIP PARA ANEURISMA ESTÁNDAR PERMANENTES RECTOS, SEMICURVO, CURVO, ANGULADO DIFERENTES MEDIDAS, FENESTRADO Y EN BAYONETA DIFERENTES MEDIDAS 7MM A 20MM MINICLIP PARA ANEURISMA RECTO, SEMICURVO, EN BAYONETA DIFERENTES MEDIDAS DE 3MM A 7MM	GARANTIZAR 1.SET COMPLETO DE CLIP TEMPORAL, ESTÁNDAR RECTOS Y CURVOS DIFERENTES MEDIDAS. 2. PINZA PARA COLOCACIÓN DE CLIP ESTÁNDAR. 3. PINZA PARA COLOCACIÓN DE MINICLIP. 4. PINZA GIRATORIA PARA COLOCACIÓN (OPCIONAL)
80	**SONDA DE UNICO USO PARA DOPPLER CEREBRAL PARA CLIPAJE DE ANEUISMA**	1	UNIDAD	SONDA DE ÚNICO USO PARA DOPPLER CEREBRAL 8MHZ A 20MHZ	DISPONIBILIDAD DE EQUIPO PARA CIRUGÍA PROGRAMADA
81	**CEMENTO PARA CRANEOPLASTIA**	1	UNIDAD	CEMENTO METILMETRACRILATO PARA CRANEOPLASTIA, CON ANTIBIÓTICO (OPCIONAL)	N/A
82	**UNION CRANEO-CERVICAL POSTERIOR**	1	KIT	SISTEMA DE FIJACION OCCIPITO-CERVICAL PLACA OCCIPITAL Y/O PLACA-BARRA CON TORNILLOS DE FIJACIÓN A CRÁNEO. TORNILLOS DE MASA LATERAL CERVICALES POLIAXIALES, TRANSPEDICULARES CERVICALES POLIAXIALES, LONG-SHANKPOLIAXIALES PARA TECNICAHARMS Y TRANSARTICULARES. BARRAS EN TITANIO.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES SEGÚN VÍA DE ABORDAJE.
		1		SISTEMA DE FIJACION C1-C2 TORNILLOS LONG-SHANKPOLIAXIALES PARA TECNICAHARMS, TORNILLOS TRANPEDICULARESPOLIAXIALES, TORNILLOS DE MASA LATERAL POLIAXIALES, BARRAS EN TITANIO, GANCHOS LAMINARES.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES SEGÚN VÍA DE ABORDAJE. DISPONIBILIDAD DE MONITOREO INTRAOPERATORIO

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
83	COLUMNA CERVICAL SUBAXIAL ANTERIOR	1	KIT	ARTRODESIS INTERSOMATICA ANTERIOR CAJAS INTERSOMATICAS EN PEEK STAND ALONE Y BLOQUEADAS CON TORNILLOS EN TITANIO, PLACA CERVICAL ANTERIOR BAJO PERFIL HASTA 3 NIVELES, CONSTREÑIDA Y/O SEMICONSTREÑIDA	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES SEGÚN VÍA DE ABORDAJE
		1		REFUSION INTERSONATICA ANTERIOR CAJAS INTERSOMATICAS CERVICALES EN PEEK BLOQUEADAS Y NO BLOQUEADAS, PLACA ANTERIOR CERVICAL BAJO PERFIL HASTA 3 NIVELES.	
		1		VERTEBRECTOMIA CERVICAL CILINDRO-PLACA EXPANDIBLE EN TITANIO	
84	COLUMNA CERVICAL SUBAXIAL POSTERIOR	1	KIT	ARTRODESIS CERVICAL POSTERIOR SUBAXIAL TORNILLOS LONG-SHANKPOLIAXIALES PARA TECNICAHARMS, TORNILLOS TRANPEDICULARESPOLIAXIALES, TORNILLOS DE MASA LATERAL POLIAXIALES, BARRAS EN TITANIO COMPATIBLES CON SISTEMA TORÁCICO (DE TRANSICIÓN), GANCHOS LAMINARES, CONECTOR TRANSVERSO.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES SEGÚN VÍA DE ABORDAJE
85	COLUMNA TORACICA	1	KIT	ANTERIOR VERTEBRECTOMIA TORACICA CILINDRO EXPANDIBLE TORÁCICO EN TITANIO, CON POSIBILIDAD DE LORDOSIS Y CIFOSIS, PLACA LATERAL CON TORNILLOS DE FIJACIÓN	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES SEGÚN VÍA DE ABORDAJE DISPONIBILIDAD DE MONITOREO INTRAOPERATORIO

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
		1		POSTERIOR ARTRODESIS POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA TORNILLOS TRANSPEDICULARESPOLIAXIALES, UNIAXIALES Y MONOAXIALES DE BAJO PERFIL A LA BARRA CON SISTEMA DE REDUCCIÓN Y DERROTACION, POSIBILIDAD DE BLOQUEO PARCIAL, BARRAS EN TITANIO Y CROMO/COBALTO, GANCHOS PEDICULARES, GANCHOS LAMINARES, COMPATIBLE CON SISTEMA CERVICAL Y LUMBOSACRO POSTERIOR	
86	**SISTEMA DE FIJACIÓN TRANSPEDICULAR TORACOLUMBAR POSTERIOR**	1	KIT	MONOAXIAL, POLIAXIAL, SHANZ ESPONDILOLISTESIS	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES SEGÚN VÍA DE ABORDAJE
87	**COLUMNA TORACO/LUMBAR (TX Y TX AVANZADO) PERCUTANEO**	1	KIT	FIJACION Y REDUCCION TORNILLOS TRANSPEDICULARESPOLIAXIALES, TORNILLOS SCHANZ PERCUTÁNEOS	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES SEGÚN VÍA DE ABORDAJE
88	**COLUMNA TORACO/LUMBAR (TX Y TX AVANZADO) ABIERTO**	1	KIT	FIJACION-REDUCCION-ARTRODESIS TORNILLOS TRANSPEDICULARESPOLIAXIALES, UNIAXIALES Y MONOAXIALES DE BAJO PERFIL CON SISTEMA DE REDUCCIÓN Y DE ROTACIÓN, POSIBILIDAD DE BLOQUEO PARCIAL, BARRAS EN TITANIO Y CROMO/COBALTO, COMPATIBLE CON SISTEMA CERVICAL POSTERIOR.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES SEGÚN VÍA DE ABORDAJE

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
89	**COLUMNA LUMBOSACRA ABIERTA**	1	KIT	ARTRODESIS LUMBAR - LUMBOSACRA POSTERIOR TORNILLOS TRANSPEDICULARESPOLIAXIALES Y MONOAXIALES, TORNILLOS ILIACOS POLIAXIALES, CONECTOR TRANSVERSO, BARRAS EN TITANIO, COMPATIBLE CON SISTEMA TORÁCICO.	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES SEGÚN VÍA DE ABORDAJE
		1	KIT	VERTEBRECTOMIA LUMBAR CILINDRO EXPANDIBLE LUMBAR EN TITANIO, CON POSIBILIDAD DE CIFOSIS Y LORDOSIS, PLACA LATERAL CON TORNILLOS DE FIJACIÓN. DEBE INCLUIR SEPARADOR ABDOMINAL	
90	**COLUMNA LUMBOSACRA ABIERTA REFUSION LUMBAR POSTERIOR**	1	KIT	REFUSION LUMBAR POSTERIOR TORNILLOS TRANSPEDICULARESPOLIAXIALES DE AUMENTACIÓN (CEMENTACIÓN), COMPATIBLE CON SISTEMA TORÁCICO Y LUMBOSACRO	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES SEGÚN VÍA DE ABORDAJE
91	**COLUMNA LUMBOSACRA ABIERTA MIS**	1	KIT	ALIF CAJA INTERSOMATICA LUMBAR ALIF EN PEEK Y/O TITANIO, TORNILLO DE BLOQUEO ANTERIOR. DEBE INCLUIR SEPARADOR ABDOMINAL	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES SEGÚN VÍA DE ABORDAJE
		1		TLIF CAJA INTERSOMATICA LUMBAR TLIF EN PEEK Y/O TITANIO, TIPO BALA O BANANA. DEBE INCLUIR SEPARADOR MIS EXPANDIBLE	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES SEGÚN VÍA DE ABORDAJE

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
		1		XLIF/DLIF/LLIF/OLIF CAJA INTERSOMATICA LUMBAR LATERAL EN PEEK Y/O TITANIO, DEBE INCLUIR SEPARADOR ATRAUMATICOTRANSPSOAS MIS EXPANDIBLE	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES SEGÚN VÍA DE ABORDAJE DISPONIBILIDAD DE MONITOREO INTRAOPERATORIO
		1		PERCUTANEO POSTERIOR TORNILLOS TRANSPEDICULARESPOLIAXIALES PERCUTÁNEOS, BARRAS EN TITANIO	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO CON SEPARADORES SEGÚN VÍA DE ABORDAJE
92	**OTROS PROCEDIMIENTOS PERCUTANEOS EN COLUMNA**	1	KIT	BIOPSIA VERTEBRAL AGUJA DE BIOPSIA VERTEBRAL	TROCAR PARA BIOPSIA VERTEBRAL CON AGUJA CHIBA, Y BIOPSIA DE 11G A 13G X 125MM
		1		VERTEBROPLASTIA KIT DE VERTEBRPLASTIA, DEBE INCLUIR AGUJAS, CÁNULAS, CEMENTO	DEBE INCLUIR AGUJAS, CÁNULAS, CEMENTO
		1		CIFOPLASTIA KIT DE CIFOPLASTIA, DEBE INCLUIR AGUJAS, CÁNULAS, CEMENTO, BALÓN	DEBE INCLUIR AGUJAS, CÁNULAS, CEMENTO, BALÓN
93	**FRESAS PARA CORTE DE HUESO (CRANEOTOMIA)**	1	UNIDAD	FRESA REDONDA CORTANTE Y DIAMANTADA DE DIFERENTES DIÁMETROS DE 13 A 15 CM DE LONGITUD PARA ABORDAJE TRANSNASAL DE 2MM A 5MM	EQUIPO ELÉCTRICO COMPATIBLE CON LAS FRESAS Y CUCHILLAS, PIEZA DE MANO COMPATIBLE CON DIFERENTES ANGULACIONES PARA CRÁNEO Y COLUMNA, DOS MOTORES EN STOCK EN LA UMHES SANTA CLARA
		1		FRESA REDONDA CORTANTE Y DIAMANTADA DE DIFERENTES DIÁMETROS DE 1MM A 90MM DE 8CM A 14 CM DE LONGITUD DE 1MM A 90MM DE 8CM A 14 CM DE LONGITUD	
		1		CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO ADULTO	
		1		FRESA REDONDA CORTAMETAL	
		1		FRESA CIRCULAR EN FORMA DE DISCO PARA CORTAMETAL	

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
94	**IMPLANTE CRANEOFACIAL A LA MEDIDA. SISTEMA COMPLETO QUE INCLUYA: 1. PLANEACIÓN VIRTUAL 3D 2. BIOMODELO 3. PIEZO ELÉCTRICO (MOTOR ULTRASONIDO) 4, MATERIAL DE OSTEOSNITESIS QUE APLIQUE PARA LA COLOCACION DEL IMPLANTE 1.5 Y 2.0 (PLACA RECTA CON PUENTE, PLACA EN T , L, H, Y, X, PLACA CUADRADAS Y RECTANGULARES, TORNILLO AUTOPERFORANTE, AUTORROSCANTE Y DE EMERGENCIA; MALLAS Y MICROMALLAS.**	1	KIT	IMPLANTE EN PEEK DE 6 A 12CM IMPLANTE EN PEEK DE 13 A 15CM IMPLANTE EN PEEK DE 16 A 18CM IMPLANTES EN PEEK DE19 A 23CM IMPLANTES EN PEEKDE 24 A 26CM IMPLANTE EN PEEK MAYOR A 27CM IMPLANTE PARA ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR TOTAL IMPLANTE PARA ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR PARCIAL ATM HECHAS A MEDIDA	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO, EQUIPO DE PODER, SOPORTE TECNICO
95	**SISTEMA DE FIJACION PARA MAXILOFACIAL TERCIO SUPERIOR Y MEDIO**	1 1	KIT	TERCIO SUPERIOR Y MEDIO SISTEMA DE 1,0 A 1,3 PLACA RECTA DE 4 A 24 ORIFICIOS APROX, PLACA EN T, L, H, DOBLE Y, Y; PLACA CUADRADAS Y RECTANGULARES 2X2, 4X2; TORNILLO AUTOPERFORANTE, AUTORROSCANTE Y DE EMERGENCIA TERCIO SUPERIOR Y MEDIO SISTEMA DE 1,5 A 1,7 PLACA RECTA DE 4 A 16 ORIFICIOS APROX, PLACA RECTA CON PUENTE, PLACA EN T, L, H, Y, X, PLACA CUADRADAS Y RECTANGULARES 2X2, 2X4, TORNILLO AUTOPERFORANTE,	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
				AUTORROSCANTE Y DE EMERGENCIA	
		1		SISTEMA DE PLACAS PARA ORBITA PLACA DE ORBITA VARIAS DIMENSIONES, TORNILLOS AUTOPERFORANTES, AUTORROSCANTE Y DE EMERGENCIA	
		1		TERCIO SUPERIOR Y MEDIO SISTEMA DE 1,9 A 2,1 PLACA RECTA BAJO PERFIL, DE 4 A 16 ORIFICIOS APROX, PLACA RECTA CON PUENTE, PLACA EN T, L, Y, Z; PLACA TRIDIMENSIONAL CUADRADAS Y RECTAS 2X2, 4X2, 6X4, TORNILLO AUTOPERFORANTE, AUTORROSCANTE Y DE EMERGENCIA	
		1		TERCIO SUPERIOR Y MEDIO SISTEMA DE 1,9 A 2,1. PLACA RECTA, DE 4 A 16 ORIFICIOS APROX, PLACA RECTA CON PUENTE, PLACA ANGULADA DER- IZQ, TORNILLO AUTOPERFORANTE, AUTORROSCANTE Y DE EMERGENCIA	

Íte m	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
		1		FRACTURA DE MANDÍBULA 1,9 A 2,1MM PLACA RECTA BAJO PERFIL, DE 4 A 16 ORIFICIOS APROX, PLACA RECTA CON PUENTE, TORNILLO AUTOPERFORANTE, AUTORROSCANTE Y DE EMERGENCIA	
		1		FRACTURA DE MANDÍBULA 2,3 A 2,4MM PLACA RECTA TORNILLO AUTOPERFORANTE, AUTORROSCANTE Y DE EMERGENCIA	
		1		SISTEMA DE RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR 2,0PLACAS AUTOBLOQUEADAS TORNILLO BLOQUEADO	
		1		SISTEMA DE RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR 2,4, PLACAS AUTOBLOQUEADAS TORNILLO BLOQUEADO	
		1		SISTEMA DE RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR 2,7 PLACAS AUTOBLOQUEADAS, TORNILLO BLOQUEADO	
	MALLAS Y MICROMALLAS DIFERENTES DIMENSIONES EN TITANIO	1		MICRO MALLA 30X 30MM X 0.1 A 0.2MM APROX	
				MICRO MALLA 30X 30MM X 0.1 A 0.2MM APROX	
				MICRO MALLA 120 X 120MM X 0.1MM	
				MALLA DINÁMICA 90 X 90MM X0.3MM	
				MALLA DINÁMICA 90 X90 X0.6MM	
	PLACAS PREMOLDEALDAS	1		SISTEMAS MAXILAR DE 1,5 Y 2,0	
96	**MATERIALES PARA FIJACIÓN INTERMAXILAR**	1		ALAMBRE DE 0.5, 0.7, 0.16, 0.20MM X METRO	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
				ARCOS DE ERICK X13CM APROX	
				TORNILLOS INTERMAXILARES	
97	SISTEMA PARA CIRUGIA ORTOGNATICA	1	KIT	SISTEMAS PARA CIRUGÍA ORTOGNÁTICA DIÁMETRO 2.0MM HASTA 2.4MM TITANIO	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO Y EQUIPO DE PODER
98	DISTRACTORES	1	KIT	DISTRACTOR MANDIBULAR	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO
99	FIJACION EXTERNA PARA FRACTURAS COMPLEJAS DE MANDIBULA	1	KIT	TORNILLO DE SCHANZ PARA MANDÍBULA	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO
				CAPERUZA	
				BARRA DE CARBONO RECTA	
				BARRA DE CARBONO PRE-MOLDEADA PARA MANDÍBULA	
				CLAVO	
100	TERCIO SUPERIOR Y MEDIO ABSORBIBLE	1	KIT	SISTEMA DE PLACAS ABSORBIBLE DE 1,5 - 2,0MM ABSORBIBLE CON MALLAS	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO
				SISTEMAS PLACAS PARA ORBITA ABSORBIBLES	
				TORNILLOS ABSORBIBLES SISTEMA 1.5-2.0MM	
				SISTEMA DE PLACAS ABSORBIBLES 1.9MM HASTA 2.1 PARA TERCIO MEDIO	
				TORNILLOS ABSORBIBLES SISTEMA 1.9-2.1MM	
101	ELEMENTOS DE CORTE PARA CIRUGIA CRANEOMAXILOFACIAL PIEZA ELECTRICA	1	UNIDAD	HOJA DE SIERRA OSCILANTE-SAGITAL	MOTOR ELÉCTRICO CON SUS RESPECTIVOS ADAPTADORES
				HOJA DE SIERRA RECIPROCANTE	
102	ELEMENTO DE CORTE PARA EXODONCIAS	1	UNIDAD	FRESA DE CARBONO DIFERENTES MEDIDAS 701-702-E328	(3) MOTOR ELÉCTRICO CON SUS RESPECTIVOS ADAPTADORES EN STOCK
103	ENDOSCOPIA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	1	KIT	COMPUESTO DE LENTE DE 1.9 MM, 0° O 30°	SET COMPLETO DE INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS
				KIT DE PROCEDIMIENTOS E INSTRUMENTAL PARA LA ANATOMÍA DE ATM.	
				SET DE RADIOFRECUENCIA PARA ATM	

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
104	**SIERRAS POR ULTRASONIDO**	1	KIT	SIERRAS PARA PIEZO ELÉCTRICO; PEQUEÑA, MEDIANA, GRANDE Y EXTRAGRANDE, DENTADAS, PLANAS O REDONDAS, RECTAS Y/O ANGULADAS ALEACIONES DE ACERO O TITANIO DIFERENTES TAMAÑOS	SET COMPLETO DE INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS
105	**PLACAS DE FIJACION ESTERNAL**	1	KIT	TORNILLOS CORTICALES Y/O BLOQUEADOS TORNILLO DE CORTICAL Y/O DE BLOQUEO, DIÁMETRO: 2.4 - 3.0 MM, AUTOPERFORANTE Y/O AUTORROSCANTE, COMPATIBLE CON LA PLACA, MÍNIMO 4 TAMAÑOS DE LONGITUD DIFERENTES	SET COMPLETO DE INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS
				PLACA DE FIJACION ESTERNAL, EN FORMA DE X; H; Y. PLACAS DE FIJACIÓN ESTERNAL,4-7 X 4-7 ORIFICIOS, EN FORMA DE X Y/O H, PARA COLOCACIÓN DE TORNILLOS BLOQUEADOS Y CORTICALES, CON SISTEMA DE APERTURA DE EMERGENCIA, INCLUYE PROTECTOR DE ORIFICIO	
				PLACA DE FIJACION ESTERNAL, EN FORMA DE DOBLE T; L PLACAS DE FIJACIÓN ESTERNAL, 7-9 X 7-9 ORIFICIOS, EN FORMA DE DOBLE T Y/O L, PARA COLOCACIÓN DE TORNILLOS BLOQUEADOS Y CORTICALES, CON SISTEMA DE APERTURA DE EMERGENCIA, INCLUYE PROTECTOR DE ORIFICIOS	
106	**PLACAS DE FIJACION COSTAL**	1	KIT	TORNILLOS CORTICALES Y/O BLOQUEADOS TORNILLO DE BLOQUEO, DIÁMETRO: 2.4 - 3.0 MM, AUTOPERFORANTE Y/O AUTORROSCANTE, COMPATIBLE CON LA PLACA, MÍNIMO 4 TAMAÑOS DE LONGITUD DIFERENTES	SET COMPLETO DE INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
				PLACA DE FIJACION DE REJA COSTAL PLACAS DE FIJACIÓN REJA COSTAL, 4 - 30 ORIFICIOS, EN FORMA RECTA Y/O SEMICURVA, CON Y SIN PUENTE, PARA COLOCACIÓN DE TORNILLOS BLOQUEADOS Y CORTICALES, INCLUYE PROTECTOR DE ORIFICIOS Y PLANTILLA MALEABLE, MÍNIMO 6 TAMAÑOS DE LONGITUD DIFERENTES.	
				PLACAS PREMOLDEADAS PARA COSTILLA, PARA FPLACA DE FIJACION DE REJA COSTAL, PREMOLDEADASIJACIÓN CON TORNILLO BLOQUEADOS Y CORTICALES O SISTEMA DE TIPO GANCHO, INCLUYE PROTECTOR DE ORIFICIOS Y PLANTILLA MALEABLE	
107	**PLACAS DE RECONSTRUCCION COSTAL ABSORBIBLES**	1	KIT	PLACA ABSORBIBLE DE ÁCIDO POLILÁCTICO, SU TIEMPO DE ABSORCIÓN ES DE 18 A 24 MESES DE APROX 110MM DE LONGITUD X 14MM DE ANCHO X 1,8MM DE PERFIL	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO
108	**SISTEMA CORRECTIVO DE PECTUS MINIMAMENTE INVASIVO**	1	KIT	BARRA DE NUSS LONGITUD DE 18CM A 46CM APROX. ESTABILIZADORES DE BARRA ESTABILIZADOR DE BARRA: LARGO CORTO Y FIJO, TORNILLOS PARA FIJACIÓN (OPCIONAL)	SET DE INSTRUMENTAL COMPLETO
109	**MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY**	1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY 0.5CC	DISPONIBILIDAD DE CONSIGNACIÓN
		1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY 1CC-2CC	
		1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY 2.5CC- 3CC	
		1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY 5CC	

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
		1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY 10CC	
110	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY MAS HUESO ESPONJOSO	1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY MÁS HUESO ESPONJOSO 0.5CC	N/A
		1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY MÁS HUESO ESPONJOSO 1CC-2CC	N/A
		1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY MÁS HUESO ESPONJOSO 2.5CC-3CC	N/A
		1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY MÁS HUESO ESPONJOSO 5CC	N/A
		1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY MÁS HUESO ESPONJOSO 10CC	N/A
111	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA EN TIRAS FLEXIBLE	1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA EN TIRAS FLEXIBLES 2.5 CM X 2.5CM +/- 2CM	N/A
		1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA EN TIRAS FLEXIBLES 5 CM X 10CM +/- 2CM	N/A
		1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA EN TIRAS FLEXIBLES 10CM X 10CM +/- 2CM	N/A
112	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA EN TIRA	1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA EN TIRAS ALTURA: 50MM X 20MM-25MM X 1MM - 5MM +/-2MM	N/A
		1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA EN TIRAS ALTURA: 10CM X 8MM -2,5MMX 6MM - 10MM +/-2MM	N/A
		1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA EN TIRAS ALTURA: 20MM X 8MM -2.5MM X 6 MM- 10MM	N/A

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
113	SUSTITUTO OSEOS DE HUESO ESPONJOSO EN CHIPS	1	UNIDAD	CHIPS DE HUESO ESPONJOSO DE 5CC	DISPONIBILIDAD DE CONSIGNACION
		1	UNIDAD	CHIPS DE HUESO ESPONJOSO DE 10CC	
		1	UNIDAD	CHIPS DE HUESO ESPONJOSO DE 15CC	
		1	UNIDAD	CHIPS DE HUESO ESPONJOSO DE 30CC	
114	SUSTITUTO OSEO HUESO CORTICOESPONJOSO EN CHIPS	1	UNIDAD	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO DE 5CC	DISPONIBILIDAD DE CONSIGNACION
		1	UNIDAD	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO DE 10CC	
		1	UNIDAD	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO DE 15CC	
		1	UNIDAD	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO DE 30CC	
115	HUESO CORTICAL CUÑA	1	UNIDAD	CUÑA TRICORTICAL MATRIZ DE HUESO CORTICAL DESMINERALIZADO ALTURA: 8MM +/-10MM	N/A
		1	UNIDAD	CUÑA TRICORTICAL MATRIZ DE HUESO CORTICAL DESMINERALIZADO ALTURA: 11MM +/- 10MM	N/A
		1	UNIDAD	CUÑA TRICORTICAL MATRIZ DE HUESO CORTICAL DESMINERALIZADO ALTURA: 14MM +/- 10MM	N/A
		1	UNIDAD	CUÑA TRICORTICAL MATRIZ DE HUESO CORTICAL DESMINERALIZADO ALTURA: 17MM +/- 10MM	N/A
		1	UNIDAD	CUÑA TRICORTICAL MATRIZ DE HUESO CORTICAL DESMINERALIZADO ALTURA: 20MM +/- 10MM	N/A
116	LAJA DE HUESO	1	UNIDAD	LAJA DE HUESO TIBIAL +/- 15X100MM	N/A
		1	UNIDAD	LAJA DEHUESO FEMORAL +/- 15X100MM	N/A
117	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA EN BLOQUE	1	UNIDAD	BLOQUE DE MATRIZ DE HUESO CORTICAL DESMINERALIZADO ALTURA: 10-15MM X 8-20MM X 10-20MM APROX	N/A

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
		1	UNIDAD	BLOQUE DE MATRIZ DE HUESO CORTICAL DESMINERALIZADO ALTURA:10-15MM X 10-20MM X 20-30MM APROX	N/A
		1	UNIDAD	BLOQUE DE MATRIZ DE HUESO CORTICAL DESMINERALIZADO ALTURA: 20-30MM X 10-25MM X 10-30MM APROX	N/A
118	SUSTITUTO OSEO SINTETICO DE RELLENO	1	UNIDAD	SUSTITUTO ÓSEOS SINTETIZO - FOSFATO TRIALCITO DE 1-3CC	N/A
		1	UNIDAD	SUSTITUTO ÓSEOS SINTETIZO - FOSFATO TRICALCICO DE 5-10CC	N/A
		1	UNIDAD	SUSTITUTO ÓSEOS SINTETIZO - FOSFATO TRICALCICO DE 15-20CC	N/A
119	SUSTITUTO OSEO SINTETICO PARA INFECCIONES	1	UNIDAD	SUSTITUTO OSEO SINTETICO PARA INFECCIONES SULFATO DE CALCIO 1-3CC	N/A
		1	UNIDAD	SUSTITUTO OSEO SINTETICO PARA INFECCIONES SULFATO DE CALCIO5-10CC	N/A
		1	UNIDAD	SUSTITUTO OSEO SINTETICO PARA INFECCIONES SULFATO DE CALCIO -15-20CC	N/A
120	SUSTITUTO OSEOS DESMINERALIZADO DE HUESO ESPONJOSO Y FIBRAS CORTICALES	1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA DE HUESO ESPONJOSO Y FIBRAS CORTICALES (SIN CARRIER) 2-3CC	N/A
		1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA DE HUESO ESPONJOSO Y FIBRAS CORTICALES (SIN CARRIER) 5-10CC	N/A
		1	UNIDAD	MATRIZ ÓSEA DESMINERALIZADA DE HUESO ESPONJOSO Y FIBRAS CORTICALES (SIN CARRIER) 15-20CC	N/A
121	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA	1	UNIDAD	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 100% HUESO 0,5-2CC	N/A
		1	UNIDAD	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 100% HUESO 3-5CC	N/A

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad/ Promedio consumo mensual	Unidad de medida	Especificación Técnica	OBSERVACION
		1	UNIDAD	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 100% HUESO10-15CC	N/A

NOTA ACLARATORIA: En cada uno de los ítems el oferente deberá incluir todas las referencias o códigos que sean parte del sistema ofertado tamaños y diámetros disponibles que puedan ser utilizados según la necesidad del paciente.
Es decir, el oferente deberá ofertar la totalidad de los ítems que componen el sistema.

NOTA 2: Dado que el contrato se desarrollará bajo la modalidad de suministro, el valor del presupuesto oficial se establece como una bolsa de recursos, cuya ejecución dependerá de los requerimientos efectivos de la Entidad, atendiendo la dinámica de la prestación del servicio y la demanda de los insumos necesarios durante el plazo de ejecución.

VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO Y JUSTIFICACION DEL MISMO

El valor estimado del contrato a celebrar será hasta por la suma de **MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS (1.529.632.810) M/CTE**, el cual se encuentra amparado por el **Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 726 con fecha del 30 de abril de 2026, Rubro: 4245010401, Concepto: MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS.**

El valor de la propuesta debe incluir todos los costos directos e indirectos, impuestos, tasas, IVA y contribuciones, incluyendo la totalidad de elementos necesarios para garantizar la correcta prestación del servicio a contratar, por tanto, no podrá superar el valor del presupuesto oficial.

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO

El plazo inicial del contrato será de UN (1) MES, cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución por la plataforma SECOP II (Expedición de Registro Presupuestal, Aprobación de las Garantías y Suscripción del Acta de Inicio).

FORMA DE PAGO

La Subred Centro Oriente ESE, cancelará al contratista el valor de lo adquirido, dentro de los noventa (90) días siguientes a la presentación de la correspondiente factura, y certificación del supervisor del contrato la cual deberá acompañarse de la acreditación de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud – Pensión – Riesgos Laborales.

Los pagos a los que se obliga la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., se sujetan a las apropiaciones presupuestales correspondientes y a los recursos del Programa Anual Mensualizado de Caja – PAC sin que generen intereses moratorios.

DOCUMENTOS Y REQUISITOS DE CONTENIDO HABILITANTE

Documentos jurídicos:

1. **CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR CÁMARA Y COMERCIO**, para efectos de establecer que las actividades o servicios, correspondan al objeto del presente proceso de selección, la representación legal, las facultades del representante legal y duración de la sociedad, con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha prevista para presentar las ofertas. De igual manera se deberá acreditar que la empresa se encuentra constituido mínimo hace cinco (5) años contados a partir de la fecha de presentación de ofertas del presente proceso de selección.
2. **COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PROPONENTE**, el proponente debe allegar copia de la cédula de ciudadanía de la persona natural o del representante legal de la persona jurídica debiendo el nombre que aparece en la misma coincidir con el consignado en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio.
3. **CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (R.U.P),** En caso que se trate de empresa privada, el proponente deberá acreditar su inscripción y **renovación vigente y en firme a 31 diciembre de 2025** en el Registro Único de Proponentes al momento del cierre del proceso, mediante la presentación del certificado expedido por la Cámara de Comercio con fecha no mayor a treinta (30) días calendario anterior a la fecha prevista para la entrega de propuestas del presente proceso.

   En el caso de proponente plural (consorcios o uniones temporales), cada uno de sus miembros deberá acreditar individualmente su inscripción en el RUP, para lo cual cada integrante deberá adjuntar a la propuesta el respectivo registro con el fin de verificar entre otros la experiencia relacionada con el objeto a contratar.

CODIGO	DESCRIPCION DE LA CLASE
41115800	ANALIZADOR DE PIEL
42142600	APARATOS O ACCESORIOS PARA INYECCIÓN HIPODÉRMICA
42151600	PRODUCTO DE USO FINAL
42241700	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA TOBILLO O PIE
42241700	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA CADERA
42241700	SOPORTES DE ABRAZADERAS DE RODILLA O DE ABRAZADERAS DE RODILLA ARTICULADAS
42241700	INMOVILIZADORES O VENDAS ARTROSCÓPICAS PARA RODILLA
42241700	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA PIERNA O ACCESORIOS
42241700	ABRAZADERAS PARA CAMINAR
42241700	ALMOHADAS PARA FRACTURA DEL FÉMUR
42241700	ZAPATOS POST OPERATORIOS O ACCESORIOS
42241800	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA EL BRAZO
42241800	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA LA ESPALDA O LUMBARES O PARA EL SACRO
42241800	COLLARES CERVICALES O ABRAZADERAS PARA EL CUELLO
42241800	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA LA CLAVÍCULA

CODIGO	DESCRIPCION DE LA CLASE
42241800	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA EL CODO
42241800	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA EL ANTEBRAZO O LA MUÑECA O EL PULGAR
42241800	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA LA MANO O EL DEDO
42241800	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA LAS COSTILLAS O EL ABDOMEN
42241800	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA LOS HOMBROS
42242300	BOMBAS DE CICATRIZ ORTOPÉDICA
42242300	APLICACIONES ORTOPÉDICAS DE MIEMBRO SUPERIOR
42321500	IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
42321600	IMPLANTES ESPINALES
42321700	IMPLANTES DE CADERA
42321800	IMPLANTES DE RODILLA
42321900	IMPLANTES DE HOMBRO
42322000	IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42322200	PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
46182200	EQUIPO DE APOYO ERGONÓMICO

4. **COPIA DEL RUT Y DEL RIT**, el proponente deberá presentar copia del Registro Único Tributario RUT actualizado de acuerdo con la nueva clasificación CIIU de actividades económicas, establecido por el Artículo 555-2 del Estatuto Tributario, que constituye el único mecanismo para identificar, ubicar y clasificar a los sujetos de obligaciones administradas y controladas por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN.
5. **EXCLUSIÓN DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD** El proponente deberá allegar manifestación expresa de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la Ley, de acuerdo con el ANEXO No.02.
6. **FORMATO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**. (ANEXO No. 3).
7. **APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**: Deberá acreditar 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, durante un lapso no inferior a seis (06) meses anteriores a la fecha de entrega de la propuesta, mediante certificación expedida por el Representante Legal o Revisor Fiscal (según el caso), de acuerdo con lo estipulado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
   En consorcios y uniones temporales, cada integrante deberá cumplir con el requisito.
8. **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES DE LA PERSONA JURÍDICA Y REPRESENTANTE LEGAL** expedido por la Contraloría General de la República, con fecha de expedición no mayor a 30 días calendarios a la fecha de presentación de la oferta de la empresa.
9. **CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PERSONA JURÍDICA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL**, expedida por la Procuraduría General de la Nación, con fecha de expedición no mayor a 30 días calendarios a la fecha de presentación de la oferta de la empresa.
10. **CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** expedida por la respectiva Personería, con fecha de expedición no mayor a 30 días calendarios a la fecha de presentación de la oferta de la empresa.

11. **CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL** expedida por la Policía Nacional, con fecha de expedición no mayor a 30 días calendarios a la fecha de presentación de la oferta de la empresa.
12. **CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DE MEDIDAS CORRECTIVAS DEL REPRESENTANTE LEGAL** expedida por la Policía Nacional, con fecha de expedición no mayor a 30 días calendarios a la fecha de presentación de la oferta de la empresa.
13. **FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA JURIDICA.** (ANEXO No. 11).
14. **SI ES PERSONA JURÍDICA SIN ÁNIMO DE LUCRO,** deberá estar inscrita ante la Entidad Pública que corresponde realizar inspección, Vigilancia y Control de Personas Jurídicas sin Ánimo de Lucro y demostrar mediante certificado vigente con expedición no mayor a noventa (90) días al cierre del presente proceso a fin de verificar su estado frente a la entidad de control en cuanto al cumplimiento de sus obligaciones legales y financieras, ello es si no está suspendida o cancelada su personería jurídica.
15. **CERTIFICADO DE REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM** del Representante Legal, expedido por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones - MINTIC, con fecha de expedición no mayor a 30 días calendarios a la fecha de presentación de la oferta.
16. **CERTIFICADO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE 18 AÑOS** del Representante Legal, expedido por la Policía Nacional, con fecha de expedición no mayor a 30 días calendarios a la fecha de presentación de la oferta.
17. Garantía de seriedad de la oferta – Original de la póliza de seriedad de la oferta y recibo de pago, que se constituirá por él diez por ciento (10%) del monto de la propuesta y tendrá una duración igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más. La garantía de seriedad de la oferta deberá ser generada a nombre de la subred Centro Oriente E.S.E. **Nota 1:** Para el caso de consorcios y uniones temporales, cada uno de sus integrantes debe cumplir con los requisitos antes descritos.

DOCUMENTOS FINANCIEROS:

Los proponentes, personas naturales, jurídicas o consorcios o uniones temporales deberán allegar con su propuesta los documentos en los cuales previa verificación se les otorgará la calidad de HÁBIL FINANCIERAMENTE:

Los siguientes documentos y requisitos se consideran necesarios para que la E.S.E., entienda habilitado financieramente al oferente, por lo tanto, a través de la plataforma SECOP II se podrá requerir al proponente para subsanar aquellos requisitos que no sean ponderables. En caso de que el proponente no dé respuesta a la misma, en los tiempos definidos para dicho propósito, se establecerá EL RECHAZO DE LA OFERTA, en virtud de lo reglado por el artículo quinto (5º) de la Ley 1882 de 2018 y, por consiguiente, esta no será evaluada ni técnica ni económicamente.

El proponente deberá presentar los siguientes documentos en forma legible:

- Estado de Situación Financiera a 31 de diciembre de 2025 y sus respectivas notas.
- Estado de Resultados a 31 de diciembre de 2025.
- Fotocopia de la Declaración de Renta del último año gravable de la vigencia, de acuerdo con la fecha de presentación de la

misma ante la DIAN.

• Dictamen de los Estados financieros por Revisor Fiscal.

• Certificado de aportes parafiscales o planillas de pago de los últimos 6 meses.

• Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Contador y Revisor Fiscal que suscribe la información contable, expedida por la junta central de contadores no mayor a tres (03) meses.

• Fotocopia de las tarjetas profesionales del contador y del revisor fiscal o del contador público independiente

• Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Contador y del Revisor Fiscal.

INDICADORES FINANCIEROS

El proponente, deberá cumplir los indicadores financieros que se presentan a continuación, calculados sobre la información a 31 de diciembre de 2025 y que se verificarán con el Registro Único de Proponentes para tal efecto se evaluará con CUMPLE o NO CUMPLE, cada uno de ellos:

INDICADOR	REQUERIMIENTO
Indice de Liquidez	≥ 1.5
Nivel de Endeudamiento	≤ 50%
Capital de trabajo	80% del valor del presupuesto oficial

El resultado de los indicadores deberá mostrarse con los mismos dígitos solicitados para cada criterio de la verificación financiera de la invitación a cotizar. La aproximación al entero o fracción, según el caso, se debe realizar por exceso o por defecto, así, cuando la fracción sea igual o superior a 5, se aproximará por exceso y cuando sea inferior a 5 se aproximará por defecto. En caso de que el proponente no realice la aproximación, la entidad efectuará dicho ajuste.
Si la información presentada por el (los) proponente(s) no cumple con la Capacidad Financiera requerida en esta invitación a cotizar, el (los) proponente(s) no será(n) HABILITADO(S) en el proceso.

Nota: Si la información presentada por el (los) proponente(s) no cumple con la Capacidad Financiera requerida en esta Invitación a Cotizar, el (los) proponente(s) no será(n) HABILITADO(S) en el proceso.

FÓRMULA DE VERIFICACIÓN DE LOS INDICADORES FINANCIEROS

- **Índice de Liquidez**

El índice de liquidez se establece con el fin de verificar la disponibilidad de recursos de la empresa a corto plazo para afrontar sus compromisos, representando las veces que el activo corriente puede cubrir el pasivo corriente.

El índice de liquidez se determina, dividiendo el activo corriente por el pasivo corriente, reflejado en el Estado de Situación Financiera con corte a 31 de diciembre de 2025.

FFórmula:	IL= AC / PC = N° de Veces

Dónde:

IL	Índice de Liquidez

AC	Activo Corriente
PC	Pasivo Corriente

En el caso de Consorcios o Uniones Temporales, el Índice de Liquidez se calculará con base en la composición agregada de los valores del Activo Corriente y el Pasivo Corriente reflejado en el Estado de Situación Financiera con corte a 31 de diciembre de 2025, de cada uno de los miembros del Consorcio o Unión Temporal, aplicando la siguiente fórmula:

$$ILC = \frac{\sum (AC1 + AC2 + AC3 + \ldots\ldots\ldots\ldots + ACn)}{\sum (PC1 + PC2 + PC3 + \ldots\ldots\ldots\ldots + PCn)}$$

Dónde:

ILC	Índice de Liquidez del Consorcio o Unión Temporal.
AC (1..... n)	Activo Corriente de c/u de los integrantes del Consorcio ó de la Unión Temporal.
PC (1….n)	Pasivo Corriente de c/u de los integrantes del Consorcio ó de la Unión Temporal.

- **Nivel de Endeudamiento**

El nivel de endeudamiento permite establecer el grado de endeudamiento en la estructura definanciación del proponente.

Se obtiene el porcentaje de endeudamiento resultante de dividir el pasivo total por el activo total y elresultado se multiplicará por 100. Información obtenida del Estado de Situación Financiera con corte a 31 de diciembre de 2025, así:

Fórmula:	NE = (PT / AT) * 100

Dónde:

NE	Nivel de Endeudamiento
PT	Pasivo Total
AT	Activo Total

Para el caso de Consorcios o Uniones Temporales, se calculará el nivel de endeudamiento con base en la sumatoria simple del pasivo total y del activo total, este resultado se multiplicará por 100, de cada uno de los miembros del Consorcio o Unión Temporal, información obtenida del Estado de Situación Financiera con corte a 31 de diciembre de 2025, aplicando la siguiente fórmula:

$$NEC = \frac{\sum (PT1 + PT2 + PT3 + \ldots\ldots\ldots\ldots + PTn)}{\sum (AT1 + AT2 + AT3 + \ldots\ldots\ldots\ldots + ATn)} * 100$$

Dónde:

NEC	Nivel de Endeudamiento del Consorcio o Unión Temporal.
PT (1...n)	Pasivo Total de c/u de los integrantes del Consorcio ó de la Unión Temporal.
AT (1. .....n)	Activo Total de c/u de los integrantes del Consorcio ó de la Unión Temporal.

- **Capital de Trabajo**

Un capital de trabajo adecuado permite establecer si una empresa está en capacidad de pagar sus compromisos a su vencimiento y al mismo tiempo satisfacer contingencias e incertidumbres.

Se determina el capital de trabajo, restando del activo corriente el valor del pasivo corriente reflejadoen el Estado de Situación Financiera con corte a 31 de diciembre de 2025.

Fórmula:	CT = AC – PC

Dónde:

CT	Capital de Trabajo
AC	Activo Corriente
PC	Pasivo Corriente

Para el caso de Consorcios o Uniones Temporales, el capital de trabajo se calculará con base en la composición agregada de los valores del activo corriente y el pasivo corriente que se registren en elEstado de Situación Financiera con corte a 31 de diciembre de 2025, de cada uno de los miembros del Consorcio o Unión Temporal, aplicando la siguiente fórmula:

Fórmula	$CTC = \sum (AC1 + AC2 + AC3 + ...+ ACn) - \sum (PC1 + PC2 + PC3 + ...+ PCn)$

Dónde:

CTC	Capital de Trabajo total del Consorcio o Unión Temporal.
AC (1...n)	Activo Corriente de c/u de los integrantes del Consorcio o de la Unión Temporal.
PC (1.....n)	Pasivo Corriente de c/u de los integrantes del Consorcio o de la Unión Temporal.

Para el cálculo del presente indicador, se aplicará el criterio al definido para la determinación delCapital de Trabajo Inicial del Consocio o Unión Temporal.

Para efectos de la verificación financiera, el proponente debe presentar el Registro Único de Proponentes RUP, en el cual su inscripción, renovación y actualización, deberá estar en firme antes del cierre del proceso. En el que se acredite y certifique la capacidad financiera con las cifras del activo corriente, pasivo corriente, activo total, pasivo total, patrimonio, liquidez y endeudamiento basado en el Estado de Situación Financiera con corte a 31 de diciembre de 2025.

DOCUMENTOS Y REQUISITOS HABILITANTES DE SARLAFT

Los proponentes, personas naturales, jurídicas o consorcios o uniones temporales deberán allegar con su propuesta los documentos en los cuales previa verificación se les otorgará la calidad de HÁBIL CERTIFICACIÓN SARLAFT:

Los siguientes documentos y requisitos se consideran necesarios para que la E.S.E., entienda habilitado por SARLAFT al oferente, por lo tanto, la Entidad podrá requerir al proponente para subsanar aquellos requisitos que no sean ponderables. En caso de que el proponente no dé respuesta a la misma, en los tiempos definidos para dicho propósito, se establecerá EL RECHAZO DE LA OFERTA, en virtud de lo reglado por el artículo quinto (5º) de la Ley 1882 de 2018 y, por consiguiente, esta no será evaluada ni técnica ni económicamente.

Los proponentes con la presentación de la propuesta y/o ofertas, deberá diligenciar y relacionar:

3.1.1. **ET-DE-FT-034 FORMATO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - PERSONA JURIDICA-09ABR2025,** en cumplimiento de lo establecido en la Circular Externa No. 009 de 2016 de la Superintendencia Nacional de Salud. (Anexo No. 4)

NOTA 1: Para el diligenciamiento de la información financiera el proponente deberá tener en cuenta los estados financieros

solicitados en el pliego de condiciones y aportados en su oferta.

El evaluador realizará la verificación de la información financiera así:

- INGRESOS OPERACIONALES MENSUALES: Correspondientes a los Ingresos Operacionales Netos Totales Anuales (originados en la realización del objeto social principal) / dividido en 12 meses (si la empresa lleva menos de 12 meses en funcionamiento, divida el total de ingresos operacionales entre el número de meses que lleve de operación).
- INGRESOS NO OPERACIONALES MENSUALES: Correspondiente a los Ingresos NO operacionales totales, no recurrentes y que no pertenecen a la actividad principal del negocio / dividido en 12 meses (EJ: se puede considerar los ingresos no operacionales los rendimientos financieros, diferencia de cambio, recuperaciones, indemnizaciones, etc.), (si la empresa lleva menos de 12 meses en funcionamiento, divida el total de ingresos NO operacionales entre el número de meses que lleve de operación).
- EGRESOS OPERACIONES MENSUALES: Correspondiente a los Egresos Operacionales Netos Totales Anuales (originados en la realización del objeto social principal del negocio / dividido en 12 meses (si la empresa lleva menos de 12 meses en funcionamiento, divida el total de egresos operacionales entre el número de meses que lleve de operación) (Debe tenerse en cuenta Costo de Ventas, Gastos de Administración, Gastos de Ventas, entre otros que cumplan la condición de ser gastos operacionales).
- EGRESOS NO OPERACIONALES MENSUALES: Correspondiente a los Egresos NO operacionales totales / dividido en 12 meses (EJ: se puede considerar egresos no operacionales, los gastos financieros, diferencia en cambio, etc.), (si la empresa lleva menos de 12 meses en funcionamiento, divida el total de egresos NO operacionales entre el número de meses que lleve de operación).
- ACTIVOS TOTALES: Correspondiente al Total de Activos de la Empresa según estados financieros (bienes y derechos susceptibles de ser medidos en dinero)
- PASIVOS TOTALES: Correspondiente al Total de Pasivos de la Empresa según estados financieros (deudas u obligaciones susceptibles de ser medidos en dinero
- PATRIMONIO: Correspondiente a la diferencia entre el Activo Total menos el Pasivo Total.
- CONCEPTO INGRESOS NO OPERACIONALES: Explicar a que corresponden los Ingresos generados en actividades NO operacionales (rendimientos financieros, diferencia en cambio, recuperaciones, indemnizaciones, etc.)
- CONCEPTO EGRESOS NO OPERACIONALES: Explicar a que corresponden los Egresos generados en actividades NO operacionales (gastos financieros, diferencia en cambio, otros gastos, etc.).

3.1.2. **ET-DE-FT-033 FORMATO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - PERSONA NATURAL-09ABR2025**, en cumplimiento de lo establecido en la Circular Externa No. 009 de 2016 de la Superintendencia Nacional de Salud. (Anexo No. 5)

NOTA 2: Para el diligenciamiento de la información financiera el proponente deberá tener en cuenta los estados financieros solicitados en el pliego de condiciones y aportados en su oferta.

El evaluador realizará la verificación de la información financiera así:

- INGRESOS MENSUALES: Correspondiente a los Ingresos Netos Totales Anuales (originados en la realización de su actividad económica principal / dividido en 12 meses (si su actividad económica lleva menos de 12 meses, divida el total de ingresos operaciones entre el número de meses que lleve de operación).

- SALARIOS: Correspondiente a Salarios percibidos durante el último año / dividido en 12 meses (si es menor de 12 meses, divida el total de ingresos por salario entre el número de meses que lleve de operación).
- HONORARIOS: Correspondiente a Honorarios percibidos durante el último año / dividido en 12 meses (si es menor de 12 meses, divida el total de los honorarios entre el número de meses que lleve de operación).
- ARRIENDOS: Correspondiente a Comisiones percibidos durante el último año / dividido en 12 meses (si es menor de 12 meses, divida el total de ingresos por arriendos entre el número de meses que lleve de operación)
- COMISIONES: Correspondiente a Comisiones percibidos durante el último año / dividido en 12 meses (si es menor de 12 meses, divida el total de comisiones entre el número de meses que lleve de operación)
- OTROS INGRESOS: Correspondiente a Ingresos diferentes a su Actividad Económica percibidos durante el último año / dividido en 12 meses (si es menor de 12 meses, divida el total de otros ingresos entre el número de meses que lleve de operación)
- TOTAL INGRESOS: Sumatoria de sus Ingresos Mensuales del último año / dividido en 12 meses (si es menor de 12 meses, divida el total de ingresos entre el número de meses que lleve de operación)
- DESCRIPCIÓN OTROS INGRESOS: Explicar a que corresponden los Ingresos generados de otras actividades (rendimientos financieros, diferencia en cambio, recuperaciones, indemnizaciones, etc.)
- EGRESOS MENSUALES: Correspondiente a los Egresos Netos Totales Anuales (originados en la realización de su actividad económica principal) / dividido en 12 meses (Debe tenerse en cuenta Costo de Ventas, Gastos de Administración, Gastos de Ventas, entre otros que cumplan la condición de ser gastos operacionales)
- GASTOS FAMILIARES: Correspondiente a Gastos familiares durante el último año / dividido en 12 meses.
- ARRIENDOS: Correspondiente a Gastos por arriendos durante el último año / dividido en 12 meses.
- CUOTA VEHÍCULO: Correspondiente a Cuotas por crédito vehicular durante el último año / dividido en 12 meses (si aplica)
- CUOTA VIVIENDA: Correspondiente a Cuotas por crédito de vivienda durante el último año fiscal / dividido en 12 meses (si aplica)
- OTROS EGRESOS: Correspondiente a Egresos diferentes a su actividad económica durante el último año / dividido en 12 meses
- TOTAL EGRESOS: Sumatoria de Egresos Mensuales del último año / dividido en 12 meses
- DESCRIPCIÓN OTROS EGRESOS: Explicar a que corresponden los Egresos generados de otras actividades (gastos financieros, diferencia en cambio, otros gastos, etc.)
- ACTIVOS: Correspondiente al Total de Activos que posee, según estados financieros (bienes y derechos susceptibles de ser medidos en dinero)
- AHORROS: Correspondiente al total de sus ahorros (parte del ingreso que no se destina al gasto y que se reserva para necesidades futuras)
- INVERSIONES: Correspondiente al total de sus inversiones (cantidad limitada de dinero que se pone a disposición de terceros, de una empresa o de un conjunto de acciones, con la finalidad de que se incremente con las ganancias que se genere ese proyecto)
- VEHÍCULOS: Correspondiente a vehículos a su nombre (activos movibles corresponden a los bienes)
- PROPIEDADES: Correspondiente al total de propiedades a su nombre (activos tangibles que posee)
- OTROS ACTIVOS: Sumatoria total de sus Activos del último año.
- DESCRIPCIÓN DE OTROS ACTIVOS: Describa a que corresponden sus Activos diferentes a su Actividad Económica.
- PASIVOS: Correspondiente al Total de Pasivos que posee, según estados financieros (deudas u obligaciones susceptibles de ser medidos en dinero)
- SALDO HIPOTECA: Correspondiente al total de deudas por Hipotecas

- TARJETAS DE CRÉDITO: Correspondiente al total de sus deudas por Tarjetas de Crédito
- DEUDAS VEHÍCULO: Correspondiente al total de sus deudas por Créditos Vehicular
- DEUDAS TERCEROS: Correspondiente a Deudas por terceros o fiador
- OTROS PASIVOS: Correspondiente a deudas por diferentes conceptos
- TOTAL PASIVOS: Sumatoria del total de sus Pasivos del último año
- DESCRIPCIÓN OTROS PASIVOS: Describa a que corresponden sus Pasivos diferentes a su Actividad Económica

Cada formulario, en la segunda pestaña contiene el instructivo para el correcto diligenciamiento del mismo. Este debe ser presentado en mínimo 3 hojas con el propósito de que sea legible y pueda ser evaluado de forma correcta.

A esta evaluación NO se le asignará puntaje, su resultado será HABILITADO o NO HABILITADO.

CRITERIOS TÉCNICOS

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Acreditar experiencia en los últimos cinco (5) años en contratos cuyo objeto u obligaciones, sean iguales o similares al objeto a contratar; para lo cual deberán presentar máximo CINCO (5) CERTIFICACIONES Y/O ACTAS DE LIQUIDACIÓN expedidas por las entidades contratantes (públicas o privadas) de contratos terminados y/o liquidados relacionados con el objeto y que se encuentren soportados, las cuales deben indicar como mínimo:

a. Nombre o razón social del contratante
b. Nombre o razón social del contratista
c. Fecha de iniciación y de terminación del contrato (si aplica)
d. Objeto del contrato
e. Valor del contrato

NOTAS:

I. La experiencia se podrá acreditar con la sumatoria de las certificaciones aportadas por el proponente las cuales deberán sumar el 100% del presupuesto oficial asignado para el presente proceso de selección.
II. En el caso de los proponentes plurales la experiencia podrá ser acreditada por al menos uno de los integrantes. En el caso de certificaciones correspondientes a consorcios o uniones temporales (aportadas por todos los integrantes), se realizará la sumatoria en tiempo y valor de las empresas que la integren y así acreditar el cumplimiento de los requisitos establecidos.
III. Los contratos, las certificaciones comerciales y demás documentos de ejecución se tendrán en cuenta como soporte de la certificación y/o acta de liquidación que acredite la experiencia del proponente.
IV. La Entidad se reserva el derecho de verificar la información suministrada por los oferentes, si se advierten discrepancias entre la información suministrada y lo establecido por la Entidad, la propuesta será rechazada.
V. aportada por el proponente deberá estar relacionada en el Anexo No. 8 Experiencia del interesado en el contrato.

Clasificación en el UNSPSC Clasificador - Código estándar de productos y servicios de Naciones Unidas, que debe coincidir con la información suministrada en el Certificado de Registro único de Proponentes RUP para la experiencia aportada conforme a los requisitos habilitantes para efectos de verificación de experiencia deberán contar con al menos dos (2) de los siguientes códigos:

CODIGO	DESCRIPCION DE LA CLASE
41115800	ANALIZADOR DE PIEL
42142600	APARATOS O ACCESORIOS PARA INYECCIÓN HIPODÉRMICA
42151600	PRODUCTO DE USO FINAL
42241700	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA TOBILLO O PIE
42241700	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA CADERA
42241700	SOPORTES DE ABRAZADERAS DE RODILLA O DE ABRAZADERAS DE RODILLA ARTICULADAS
42241700	INMOVILIZADORES O VENDAS ARTROSCÓPICAS PARA RODILLA
42241700	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA PIERNA O ACCESORIOS
42241700	ABRAZADERAS PARA CAMINAR
42241700	ALMOHADAS PARA FRACTURA DEL FÉMUR
42241700	ZAPATOS POST OPERATORIOS O ACCESORIOS
42241800	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA EL BRAZO
42241800	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA LA ESPALDA O LUMBARES O PARA EL SACRO
42241800	COLLARES CERVICALES O ABRAZADERAS PARA EL CUELLO
42241800	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA LA CLAVÍCULA
42241800	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA EL CODO
42241800	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA EL ANTEBRAZO O LA MUÑECA O EL PULGAR
42241800	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA LA MANO O EL DEDO
42241800	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA LAS COSTILLAS O EL ABDOMEN
42241800	FIELTROS DE RECUBRIMIENTO ORTOPÉDICO PARA LOS HOMBROS
42242300	BOMBAS DE CICATRIZ ORTOPÉDICA
42242300	APLICACIONES ORTOPÉDICAS DE MIEMBRO SUPERIOR
42321500	IMPLANTES DE TRAUMA ORTOPÉDICO
42321600	IMPLANTES ESPINALES
42321700	IMPLANTES DE CADERA
42321800	IMPLANTES DE RODILLA
42321900	IMPLANTES DE HOMBRO
42322000	IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42322200	PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
46182200	EQUIPO DE APOYO ERGONÓMICO

CRITERIOS TÉCNICOS HABILITANTES

- Presentar certificado de buenas prácticas o el que haga sus veces.
- Presentar certificado de cumplimiento de condiciones sanitarias.

- Presentar certificado de exclusividad, si aplica.
- FICHAS TÉCNICAS: Cada sistema ofertado debe tener su respectiva ficha técnica, así como documentos que avalen la calidad del mismo.
- CATALOGO DE CADA UNO DE LOS SISTEMAS OFERTADOS: Cada producto ofertado debe tener su respectiva ficha técnica, donde se encuentren implantes disponibles y ofertados en la propuesta.
- Presentar listado total de referencias de cada uno de los componentes que hacen parte integral de cada sistema ofertado, de manera detallada y valorizada.
- Presentar copia de la Certificación realizada por el INVIMA a la planta principal, en el cual se emita concepto Favorable en BPM o BPE para su funcionamiento.
- Presentar copia de la última visita realizada por el Ente Territorial para verificar capacidad y condiciones de almacenamiento a la planta principal, en el cual se emita concepto Favorable para su funcionamiento, en caso que le aplique.
- Presentar carta firmada por el Representante legal en la que certifique su capacidad de Distribución en Bogotá, especificando:
  - Tiempo de respuesta.
  - Vehículos de transporte.
  - Capacidad instalada.
  - Plan de contingencia en caso de fallo de la cadena de distribución.
- Presentar carta del Representante legal en la cual se relacione el nombre y teléfono de la persona de contacto del programa de Tecnovigilancia.
- Adjuntar los registros sanitarios de los dispositivos médicos, así como de los insumos utilizados en el proceso y las especificaciones del envase incluyendo las etiquetas. Cada ítem debe tener un archivo PDF legible, con el nombre y la presentación del mismo.

CRITERIOS TÉCNICOS PONDERABLES

- **VALORES AGREGADOS: (Cincuenta 50 puntos)**

- Se presentará por el oferente una propuesta por el SECOP II, que deberá contener como mínimo los siguientes documentos y requisitos calificables, así:

ITEM	CRITERIO A EVALUAR	PUNTAJE
1	VALORES AGREGADOS	50
	TOTAL	**50**

- Los valores agregados que aquí se presentan son para beneficio de la Subred y para el mejoramiento de las condiciones de prestación de los servicios con calidad hacia nuestros pacientes y usuarios.
- Se asignará un puntaje de 50 puntos al oferente que ofrezca el mayor número de actividades como valor agregado, de acuerdo al siguiente cuadro:

FACTORES	PUNTAJE
Actividades de investigación	50
PUNTAJE TOTAL	**50**

Nota: La no presentación de valores agregados se le asignara un puntaje de (0) cero.

a. ACTIVIDADES DE INVESTIGACION (50 Puntos)

- El proponente deberá acreditar mediante carta de compromiso suscrita por el representante legal, o quien haga sus veces, Iniciativas que permitan realizar proyectos de investigación en caminados a la evaluación de los implantes y seguimiento de los pacientes de acuerdo con la normatividad vigente para la investigación clínica en humanos. Resolución 8430 del 4 de octubre de 1993 "Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud." Y la Resolución 2378 del 27 de junio de 2008 "*Por la cual se adoptan las Buenas Prácticas Clínicas para las instituciones que conducen investigación con medicamentos en seres humanos"*
- **Nota 1.** En la ejecución del contrato, en caso de prestarse actividades de investigación, deberán ser concertadas previamente con la gerencia de la Subred.

CRITERIOS ECONÓMICOS

Información de precios

Se debe diligenciar la matriz de oferta (**Anexo No. 6**) con toda la información económica solicitada.

No se debe cambiar el formato de la matriz y no se aceptan cotizaciones en otro tipo de plantilla o formato.

La oferta que presente el menor valor por ítem respecto de la oferta más económica, se le asignará el puntaje máximo de **CIEN (100) PUNTOS**, a los proponentes cuya propuesta sea superior al menor precio ofertado de cada ítem se le asignarán los puntos a partir de la siguiente fórmula.

Puntaje Asignado = 50 * (Valor de la oferta más baja / Valor de la oferta en evaluación)

En la propuesta no se aceptarán cifras decimales para los productos ofertados.

1. El valor de la propuesta debe incluir la totalidad de los costos directos e indirectos que genere el servicio y/o bien a ofertar. El oferente deberá presentar su oferta en pesos colombianos, sin anotar centavos, aproximando por exceso o por defecto al entero más cercano y debidamente totalizado. Al presentar la oferta, el proponente deberá de tener en cuenta todo los gastos, impuestos, tasas, contribuciones o participaciones tanto del ámbito nacional, departamental y municipal que se causen en razón de la suscripción, legalización, desarrollo, ejecución y liquidación del contrato, los cuales serán a cargo del contratista.
2. Cuando el proponente omita diferencial el IVA de un servicio que esté gravado, se entiende que está incluido dentro del valor presentado.
3. Los valores pactados en el Contrato se mantendrán vigentes durante su ejecución, en caso de que se requiera de reajustes económicos, estos se realizarán de común acuerdo y basados en los principios de conmutatividad y

equivalencia de obligaciones, que permiten ajustar los precios de los contratos, con el fin de obtener el equilibrio financiero, ayudados en los comunicados de ajuste de precios de La Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente- en donde informa la variación anual del Índice del Precio al Consumidor - IPC y del Salario Mínimo Mensual Legal Vigente – SMMLV y basado en el análisis del mercado que se realice para determinar su viabilidad. En todo caso se agotará el procedimiento pactado en el Contrato.

4. Serán de exclusiva responsabilidad del proponente los errores u omisiones en que incurra al indicar los valores totales en la propuesta, debiendo asumir los mayores costos y/o perdidas que se deriven de dicho Contrato.
5. Los interesados deberán ofertar como mínimo la totalidad de los ítems que componen el sistema.
6. Será seleccionada la alternativa más favorable para la Subred. El listado final del proveedor seleccionado será publicado en la página web de la ESE, y el SECOP II de acuerdo con el cronograma de la INVITACIÓN A COTIZAR.
7. Para el análisis de las ofertas económicas se requiere la presentación del Anexo 6 – Anexo Económico, al tratarse de un criterio ponderable, no es objeto de subsanación.

NOTA: La Subred podrá solicitar alcance de la Oferta económica cuando se evidencie el diligenciamiento del valor de la oferta en el cuestionario de la Plataforma Secop II. El alcance no debe ser entendido como una mejora de la oferta como tampoco la presentación del Anexo No. 6.

GARANTÍAS A CONSTITUIR:

Para garantizar el cumplimiento de la obligaciones surgidas, se deberá constituir a favor de la SUBRED INTEGRADA DESERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la firma del contrato, una póliza de una compañía de seguros debidamente establecida en Bogotá D.C., y cuya póliza matriz se encuentre legalmente aprobada por la Superintendencia Financiera que avale el cumplimiento de las obligaciones contractuales, manteniéndose vigente durante la vida y liquidación del mismo y ajustándose a los límites de existencias y extensión del riesgo amparado, así:

TIPO DE PÓLIZAS	PORCENTAJE	DURACIÓN
SERIEDAD DE LA OFERTA	No podrá ser inferior al diez por ciento (10%) del monto de la propuesta	Tendrá una duración igual a la del plazo máximo previsto para la aceptación o suscripción del contrato y cuatro (4) meses más.
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	No podrá ser inferior al 10% del monto del contrato	Igual al plazo máximo previsto al momento de la suscripción del contrato y cuatro (4) meses mas
CALIDAD DEL SERVICIO	No podrá ser inferior al 10% del monto del contrato	Igual al plazo máximo previsto al momento de la suscripción del contrato y cuatro (4) meses mas
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	No podrá ser inferior al 10% del monto del contrato	Igual al plazo máximo previsto al momento de la suscripción del contrato y tres (3) años mas
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	No podrá ser inferior al 20% del monto del contrato	Igual al plazo máximo previsto al momento de la suscripción del contrato y tres (3) meses mas

NOTA: Se deberá tener como asegurados al contratista y a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. y como beneficiarios a los terceros afectados y la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

La fecha de inicio de vigencia de todos los amparos será a partir de la aprobación electrónica que realice la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Las prórrogas, adiciones o modificaciones que se surtan en la ejecución del contrato, deberán contemplar la ampliación de las coberturas, tanto en tiempo como en valor, de la póliza correspondiente, dentro del término establecido.

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual en las condiciones propuestas en la oferta y aceptadas por las partes; así mismo colaborar con la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. para que el contrato se desarrolle dentro de los parámetros de idoneidad, oportunidad, calidad, eficacia, eficiencia y economía.
2. Cumplir y acatar las sugerencias y recomendaciones del supervisor del contrato, dentro del plazo estipulado o acordado, así como desarrollar las actividades de presentación de los informes y respuestas inherentes a las actividades realizadas y contratadas y que son de obligatorio cumplimiento por parte de LA SUBRED ante los entes de control y las diferentes instituciones a las cuales se les deba rendir información oportunamente, cuando a ello hubiere lugar.
3. Permitir la supervisión del contrato a la persona que LA SUBRED designe para el efecto.
4. Pagar toda clase de impuestos, tasas y contribuciones de orden nacional, departamental y/o distrital que se causen con ocasión del contrato, así como las retenciones a que haya lugar.
5. Atender las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato.
6. Informar oportunamente de cualquier petición o amenaza de quien, actuando por fuera de la ley, pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses de la Subred.
7. Cumplir con el objeto del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del contratista con la Subred, ni de ésta última con las personas que el contratista delegue para el desarrollo del contrato.
8. Afiliar, asumir, reconocer, pagar y acreditar, que se encuentra al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. Este requisito deberá acreditarse de manera previa para la realización de cada pago derivado de la contratación.
9. Constituir las garantías solicitadas por la Entidad cuando a ello hubiere lugar; así mismo obrar con la mayor diligencia y sin dilaciones injustificadas en el perfeccionamiento y legalización del contrato y/o sus modificaciones, so pena que la Entidad retenga el pago de los servicios prestados hasta tanto se verifique el cumplimiento del presente numeral.
10. Realizar las actividades encomendadas relacionadas con las políticas de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E. respecto al proceso de acreditación y certificación en Sistema de Gestión de Calidad.
11. Radicar oportunamente la factura ante SUBED CENTRO ORIENTE E.S.E., en las fechas y horarios estipulados por la Entidad, adjuntando los soportes necesarios que soportes los bienes entregados.
12. Responder por las irregularidades y reclamaciones que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios y aplicar las medidas correctivas pertinentes, siempre y cuando dichas irregularidades y/o reclamaciones sean por hechos u omisiones atribuibles exclusivamente al contratista.
13. Mantener, durante el término del contrato la prestación de los servicios en iguales condiciones de calidad a las comprometidas.
14. El contratista debe garantizar la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y certificar la evaluación de cumplimiento de los estándares mínimos que expida la Administradora de Riesgos Laborales a la cual se encuentre afiliado, de conformidad con lo establecido en la Resolución 0312 de 2019, Decreto 1072 de 2015 del Ministerio del Trabajo y demás normas reglamentarias y/o complementarias según la actividad económica desarrollada o servicio a contratar. Así mismo, cuando así se requiera la entidad como parte de las acciones de seguimiento al cumplimiento de obligaciones del contrato podrá, a través del supervisor de contrato y/o el equipo de seguridad y salud

en el trabajo asignado, realizar inspección al cumplimiento de los requisitos.

15. El contratista se compromete a no ofrecer, dar dadivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a directivos, funcionarios, representantes, asesores, contratistas o terceros, directamente o indirectamente.
16. Cumplir con el Decreto No. 317 de 2021 de la Secretaria General de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C, alineándose a los objetivos del Plan Institucional de Gestión Ambiental - PIGA de la Subred Integrada de Servicios de Salud CENTRO ORIENTE E.S.E, para minimizar los impactos negativos al ambiente, respecto a la adquisición y consumo de plástico de un solo uso.
17. Las demás necesarias para el cumplimiento del objeto contractual contenidas en este contrato y las de su propia naturaleza

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

1. Entregar los implantes solicitados por la supervisión, en las cantidades y especificaciones técnicas requeridas por la subred.
2. Dar respuesta durante las primeras cuatro (4) horas siguientes a la solicitud a los requerimientos de la Subred Centro Oriente E.S.E.
3. Entregar los materiales solicitados en la central de esterilización, en los horarios establecidos de lunes a sábado de 7am – 7pm para cirugía programada y urgencias 24 horas de domingo a domingo, en las cantidades, fechas y Unidades de la Subred Centro Oriente, únicamente a las personas autorizadas por la institución dejando constancia escrita y firmada por las partes ajustándose a los procesos de recepción técnica de dispositivos médicos al realizar la entrega.
4. Entregar el material limpio, embalado y en óptimas condiciones de funcionamiento relacionando su composición en los documentos de entrega, con registro INVIMA, número de lote y fecha de caducidad
5. Asumir los costos de transporte y movilización de traslado de los materiales de osteosíntesis objeto del contrato, hasta el lugar de entrega. Los riesgos y las eventualidades que puedan ocurrir será responsabilidad del mismo, quien deberá adoptar las medidas necesarias para garantizar la entrega oportuna y en óptimas condiciones dando cumplimiento al despacho de los materiales, dependiendo de la solicitud hecha el supervisor o personal asignado, teniendo en cuenta la fecha y hora del procedimiento, con el fin que los materiales estén el día anterior en la Subred y puedan ser oportunamente esterilizados y no se generen retrasos en la programación quirúrgica.
6. Entregar los sistemas solicitados de forma urgente por el supervisor o personal asignado, en las cantidades exactas requeridas, en un término máximo de 4 horas.
7. Garantizar que los insumos cuenten con Registro Sanitario Vigente INVIMA, que los empaques de los productos ofrecidos originales de fábrica, con las etiquetas o rótulos íntegros, se debe identificar en su empaque primario y secundario el código de barras (EAN13) y el Registro Sanitario, perfectamente legibles y con instrucciones de uso y manejo.
8. Contar con todos los requisitos establecidos por el INVIMA. (Decreto 4725 de 2005 y demás normas regulatorias para dispositivos medico quirúrgicos). Cumplir con las normas vigentes en materia de elaboración, empaque, almacenamiento, transporte y expendio de los insumos a suministrar.
9. Garantizar la seguridad, calidad, eficacia y estabilidad de los materiales de osteosíntesis suministrados durante todo el período de vida útil.
10. Mantener vigente el certificado de buenas prácticas o el que haga sus veces.
11. Cumplir con todas las normas sanitarias exigidas por la ley para este tipo de insumos, en especial mantener vigente el certificado de cumplimiento de condiciones sanitarias.
12. Cumplir con todo lo ofrecido en su oferta. En los casos en los que se presente eventos de seguridad relacionados con la utilización del material, en el intraoperatorio y postoperatorio, el oferente se compromete a realizar seguimiento, análisis e informe a la Subred.
13. Todos los equipos ofertados se entregarán con la debida protección y se deben dejar en perfecto funcionamiento. Todos los

equipos deben estar acompañados con sus respectivos manuales de operación (digital y físico), si aplica.

14. Presentar para efectos de su pago, la cuenta en magnético (MI-HO-FT-083) y en físico y con los soportes de prestación de servicios de acuerdo al procedimiento (MI-HO-PC-O3) AUDITORIA MEDICA CUENTAS POR PAGAR, adjuntando la factura de compra de los dispositivos médicos utilizados por paciente según anexo valorizado aportado en la oferta a los 8 días de haber realizado el procedimiento al área de facturación y copia de las mismas en la cuenta a presentar para certificar el pago.
15. El contratista será responsable de la glosa definitiva que genere los pagadores por lo cual autoriza generar la deducción de dicho valor sobre las cuentas que se encuentren en trámite, en caso de terminación del contrato se aplicará una reserva de glosa del 50% sobre el valor de la cuenta de cobro y/o factura del último mes completo del servicio. Así mismo será responsable por investigaciones administrativas y consecuencias de las mismas que se presenten por hallazgos en la prestación del servicio.
16. Para el trámite de las observaciones realizadas por parte de las USS, en relación a objeciones en la presentación de la cuenta y/o en la prestación del servicio, estas serán informadas al contratista por vía electrónica o medio físico, en un término no mayor a 20 días hábiles se debe dar respuesta, de lo contrario se darán por aceptadas las observaciones que generaría el no pago de las mismas. 90. Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iníciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación. En caso de presentarse glosa por parte de EPS-S-EAPB durante el proceso de recaudo, la subred repetirá contra el contratista si se comprueba que existió responsabilidad por parte del mismo en la carencia de soportes, registros, legibilidad, pertinencia, cumplimiento y se procederá a realizar el descuento en el contrato vigente .

OBLIGACIONES DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.

1. Ejercer el control sobre el cumplimiento de la ejecución y del objeto del contrato a través del supervisor designado.
2. Exigir, por medio del supervisor del contrato, la acreditación de los aportes al Sistema General de Seguridad Social, así como los parafiscales correspondientes.
3. Cancelar el valor pactado de conformidad con lo establecido en la cláusula cuarta y quinta del presente contrato.
4. Proveer la información que requiera el contratista para el adecuado desarrollo del contrato.
5. La facultad de la entidad de solicitar en cualquier momento la información que estime necesaria, así como las consecuencias derivadas de la negativa del contratista a suministrar la información requerida.

ANA MARÍA COBOS BAQUERO
GERENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.

Elaboró	Jenny Marcela Hurtado Rojas	Tecnólogo Administrativo - Dirección de Contratación	Firma:
Revisó	Lidia Mayorga Lancheros	Referente Bienes y Servicios	Firma:
Aprobó:	Carmenza Jaimina Manotas Bueno	Directora de Contratación (E)	Firma: