

ANEXO TÉCNICO

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO DE SUMINISTRO

**OBJETO:** SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACIÓN, UCI, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN ENTRE OTROS, CON APOYO TECNOLÓGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

2. ALCANCE

El presente Anexo Técnico establece las condiciones técnicas, operativas, logísticas y de calidad que deberán cumplir los oferentes y el futuro contratista durante la ejecución del contrato, con el propósito de garantizar el suministro continuo y oportuno de los dispositivos médicos e insumos médico-quirúrgicos requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

La necesidad que da origen al presente proceso corresponde a los ítems que no fueron adjudicados dentro de la Convocatoria Pública CP-003-2026 y respecto de los cuales, mediante la **Resolución No. 677 del 31 de julio de 2026**, expedida por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., se declaró parcialmente desierto dicho proceso de selección.

La declaratoria parcial de desierto se fundamentó en que, respecto de los bienes identificados en el documento técnico anexo al acto administrativo, no se presentaron ofertas por parte de los proponentes, circunstancia que imposibilitó adelantar su evaluación y selección. Dicha decisión no afectó la adjudicación efectuada respecto de los demás ítems que integraron la Convocatoria Pública CP-003-2026, ni los contratos suscritos como resultado del proceso de selección.

En consecuencia, el presente procedimiento se limita exclusivamente a los ítems incluidos en la declaratoria parcial de desierto contenida en la **Resolución No. 677 del 31 de julio de 2026**, cuya necesidad institucional continúa vigente y pendiente de satisfacción. La ausencia de ofertas y la posterior declaratoria de desierto no eliminan ni modifican la necesidad que motivó inicialmente la adquisición de estos bienes, por cuanto los dispositivos médicos e insumos médico-quirúrgicos continúan siendo indispensables para garantizar el funcionamiento permanente de los servicios asistenciales de la Entidad.

La contratación se adelanta con fundamento en la permanencia de la necesidad institucional y en la posibilidad prevista en el Manual de Contratación en su numeral 16 y 16.2 de acudir a la modalidad de Invitación a Cotizar cuando una Convocatoria Pública haya sido declarada desierta.

Los bienes objeto del contrato corresponden a dispositivos médicos e insumos médico-quirúrgicos utilizados de manera permanente en la atención de pacientes de baja, mediana y alta complejidad. Por esta razón, su disponibilidad constituye un elemento esencial para garantizar la continuidad del servicio público de salud, la seguridad del paciente y el cumplimiento de las condiciones de habilitación establecidas en la normatividad vigente.

## ANEXO TÉCNICO

El alcance comprende el suministro integral de los bienes requeridos, incluyendo todas las actividades necesarias para garantizar su disponibilidad, almacenamiento, alistamiento, transporte y entrega en los lugares y dentro de los plazos establecidos por la Subred. También comprenderá la reposición de productos cuando resulte procedente, el soporte técnico de los equipos suministrados como apoyo tecnológico, el mantenimiento preventivo y correctivo cuando aplique y las demás actividades logísticas necesarias para asegurar el abastecimiento durante la vigencia contractual.

El contratista deberá disponer de la capacidad técnica, administrativa, operativa y logística suficiente para atender los requerimientos emitidos por el Almacén General de la Subred, de conformidad con la programación institucional y las necesidades que se presenten durante la ejecución contractual, tanto para pedidos ordinarios como prioritarios.

Los dispositivos médicos e insumos médico-quirúrgicos deberán entregarse completamente nuevos, originales, sin uso, de primera calidad y fabricados de acuerdo con los estándares y especificaciones técnicas aplicables. Los productos deberán conservarse en su empaque original, debidamente sellado, identificado y en condiciones adecuadas de almacenamiento y transporte hasta el momento de su entrega y recibo por parte de la Entidad.

Todos los productos deberán cumplir con la normatividad sanitaria vigente expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos —INVIMA— y las demás autoridades competentes. Cuando resulte aplicable, el contratista deberá garantizar que el registro sanitario, permiso de comercialización, certificación o documento equivalente permanezca vigente durante toda la ejecución contractual.

Cuando el suministro incluya equipos entregados como apoyo tecnológico, estos deberán ser instalados y puestos en funcionamiento por cuenta del contratista y permanecer disponibles durante el término establecido contractualmente. El contratista deberá garantizar su mantenimiento preventivo y correctivo, el suministro de accesorios, repuestos y consumibles asociados cuando corresponda, así como la capacitación del personal asistencial designado por la Entidad.

La ejecución contractual deberá desarrollarse bajo criterios de eficiencia, oportunidad, calidad, continuidad del abastecimiento, seguridad del paciente, trazabilidad de los dispositivos médicos y adecuada gestión del riesgo. El contratista deberá adoptar las medidas necesarias para prevenir retrasos, entregas incompletas o situaciones de desabastecimiento que puedan afectar la prestación continua y adecuada de los servicios de salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

### 3. FICHAS TÉCNICAS DE LOS BIENES O SERVICIOS

| ITEM<br>PR<br>OC<br>ESO | EVALUA<br>DOR<br>TECNIC<br>O | GRUPO                      | DESCRIPCION                 | UNI<br>DAD<br>DE<br>MED<br>IDA | COMPATIB<br>ILIDAD    | REQUIERE<br>APOYO<br>TECNO<br>LOGICO<br>O<br>COMPATIBILIDAD? | APOYO<br>TECNOL<br>OGICO | CUAL                      | CUANTO<br>S | EQUIPO | OBSERVA<br>CION            |
|-------------------------|------------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------|--------|----------------------------|
| 1                       | TERAPIA                      | ALTO<br>FLUJO Y<br>TERAPIA | MASCARA<br>NEONATAL<br>PARA | UNI<br>DAD                     | SE<br>EVALUARA<br>POR | SI                                                           | TORRE<br>DE              | TORRE<br>DE ALTO<br>FLUJO | 3           |        | DEBE SER<br>COMPATIBLE CON |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|   |                      |                                                       |                                                                                                                                     |        |                                                   |    |                     |                     |   |                                                     |
|---|----------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------|----|---------------------|---------------------|---|-----------------------------------------------------|
|   | RESPIRATORIA         | A RESPIRATORIA NEONATAL-PEDIATRICA                    | PROTECCION OCULAR EN FOTOTERAPIA, COJIN DE PROTECCION CONTRA UV, 2 PUNTOS DE FIJACION, LIBRE DE LATEX AZUL                          |        | INTEGRALIDAD DE APOYO TECNOLÓGICO                 |    | ALTO FLUJO          |                     |   | TORRE DE ALTOFLUJO O FISHER                         |
| 2 | TERAPIA RESPIRATORIA | ALTO FLUJO Y TERAPIA RESPIRATORIA NEONATAL-PEDIATRICA | MASCARA NEONATAL PARA PROTECCION OCULAR EN FOTOTERAPIA, COJIN DE PROTECCION CONTRA UV, 2 PUNTOS DE FIJACION, LIBRE DE LATEX NARANJA | UNIDAD | SE EVALUARA POR INTEGRALIDAD DE APOYO TECNOLÓGICO | SI | TORRE DE ALTO FLUJO | TORRE DE ALTO FLUJO | 3 | DEBE SER COMPATIBLE CON TORRE DE ALTOFLUJO O FISHER |
| 3 | TERAPIA RESPIRATORIA | ALTO FLUJO Y TERAPIA RESPIRATORIA NEONATAL-PEDIATRICA | MASCARA NEONATAL PARA PROTECCION OCULAR EN FOTOTERAPIA, COJIN DE PROTECCION CONTRA UV, 2 PUNTOS DE FIJACION, LIBRE DE LATEX VERDE   | UNIDAD | SE EVALUARA POR INTEGRALIDAD DE APOYO TECNOLÓGICO | SI | TORRE DE ALTO FLUJO | TORRE DE ALTO FLUJO | 3 | DEBE SER COMPATIBLE CON TORRE DE ALTOFLUJO O FISHER |
| 4 | TERAPIA RESPIRATORIA | ALTO FLUJO Y TERAPIA RESPIRATORIA NEONATAL-PEDIATRICA | CIRCUITO DESECHABLE PARA SISTEMA DE REANIMACIÓN NEONATAL QUE INCLUYE MANGUERA LISA PARA OXIGENO, MASCARAS DE 35MM, (NEOPUF)         | UNIDAD | SE EVALUARA POR INTEGRALIDAD DE APOYO TECNOLÓGICO | SI | TORRE DE ALTO FLUJO | TORRE DE ALTO FLUJO | 3 | DEBE SER COMPATIBLE CON TORRE DE ALTOFLUJO O FISHER |
| 5 | TERAPIA RESPIRATORIA | ALTO FLUJO Y TERAPIA RESPIRATORIA NEONATAL-PEDIATRICA | CIRCUITO DESECHABLE PARA SISTEMA DE REANIMACIÓN NEONATAL QUE INCLUYE MANGUERA LISA PARA OXIGENO, MASCARAS DE 42MM (NEOPUF)          | UNIDAD | SE EVALUARA POR INTEGRALIDAD DE APOYO TECNOLÓGICO | SI | TORRE DE ALTO FLUJO | TORRE DE ALTO FLUJO | 3 | DEBE SER COMPATIBLE CON TORRE DE ALTOFLUJO O FISHER |
| 6 | TERAPIA RESPIRATORIA | ALTO FLUJO Y TERAPIA RESPIRATORIA NEONATAL-PEDIATRICA | CANULA NASAL ADULTO OPTIFLOW TALLA L Referencia: OPT946 CAJA X 10                                                                   | UNIDAD | SE EVALUARA POR INTEGRALIDAD DE APOYO TECNOLÓGICO | SI | TORRE DE ALTO FLUJO | TORRE DE ALTO FLUJO | 3 | DEBE SER COMPATIBLE CON TORRE DE ALTOFLUJO O FISHER |



ANEXO TÉCNICO

|    |                      |                                                       |                                                                                                                                                  |        |                                                             |    |                       |                                                          |                 |                                                          |
|----|----------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------|----|-----------------------|----------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------|
| 7  | TERAPIA RESPIRATORIA | ALTO FLUJO Y TERAPIA RESPIRATORIA NEONATAL-PEDIATRICA | CANULA NASAL ADULTO OPTIFLOW TALLA M Referencia: OPT944 CAJA X 10                                                                                | UNIDAD | SE EVALUARA POR INTEGRALIDAD DE APOYO TECNOLÓGICO           | SI | TORRE DE ALTO FLUJO   | TORRE DE ALTO FLUJO                                      | 3               | DEBE SER COMPATIBLE CON TORRE DE ALTOFLUJO O FISHER      |
| 8  | TERAPIA RESPIRATORIA | ALTO FLUJO Y TERAPIA RESPIRATORIA NEONATAL-PEDIATRICA | CANULA NASAL ADULTO OPTIFLOW TALLA S Referencia: PT942 CAJA X 10                                                                                 | UNIDAD | SE EVALUARA POR INTEGRALIDAD DE APOYO TECNOLÓGICO           | SI | TORRE DE ALTO FLUJO   | TORRE DE ALTO FLUJO                                      | 3               | DEBE SER COMPATIBLE CON TORRE DE ALTOFLUJO O FISHER      |
| 9  | TERAPIA RESPIRATORIA | ALTO FLUJO Y TERAPIA RESPIRATORIA NEONATAL-PEDIATRICA | KIT CPAP NASAL DESECHABLE TALLA XL (INCLUYE SISTEMA INTERFASE VENTILACIÓN NO INVASIVA NEONATAL CPAP, GORRO, MASCARA NEONATAL NO INVASIVA, PRONG) | UNIDAD | SE EVALUARA POR INTEGRALIDAD DE APOYO TECNOLÓGICO           | SI | TORRE DE ALTO FLUJO   | TORRE DE ALTO FLUJO                                      | 3               | DEBE SER COMPATIBLE CON TORRE DE ALTOFLUJO O FISHER      |
| 10 | SOPORTE NUTRICIONAL  | BOMBA DE NUTRICION                                    | EQUIPO CON BOLSA CON CONTROL DE SEGURIDAD Y CAPACIDAD DE 1000 A 1500 CC PARA BOMBA EXCLUSIVA DE NUTRICION PERISTALTICA DE PRECISION              | UNIDAD | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD BOMBA DE NUTRICION PRECISION | SI | BOMBA DE NUTRICION    | BOMBA DE NUTRICION                                       | 160 EN PROMEDIO |                                                          |
| 11 | CIRUGIA              | CALENTADOR DE FLUIDO                                  | CALENTADOR DE FLUIDOS                                                                                                                            | UNIDAD |                                                             | SI | CALENTADOR DE FLUIDOS | CALENTADOR DE FLUIDOS COMPATIBLES CON EL INSUMO OFERTADO | 2               |                                                          |
| 12 | TERAPIA RESPIRATORIA | COMPATIBLE CON TORRES ALTO FLUJO RESPIRCARE           | CÁNULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO TALLA L, MARCA RESPIRCARE                                                                                         | UNIDAD | COMPATIBLE CON TORRE DE ALTO FLUJO RESPIRCARE               | NO |                       |                                                          |                 | DEBE SER COMPATIBLE CON LAS TORRES ALTO FLUJO RESPIRCARE |
| 13 | TERAPIA RESPIRATORIA | COMPATIBLE CON TORRES ALTO FLUJO                      | CÁNULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO TALLA M, MARCA RESPIRCARE                                                                                         | UNIDAD | COMPATIBLE CON TORRE DE ALTO FLUJO                          | NO |                       |                                                          |                 | DEBE SER COMPATIBLE CON LAS TORRES ALTO FLUJO            |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|    |                                  | RESPIR CARE                                  |                                                                            |        | RESPICAR E                                        |    |                                     |                                                    |   |  | FLUJO RESPICAR E                                         |
|----|----------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------|----|-------------------------------------|----------------------------------------------------|---|--|----------------------------------------------------------|
| 14 | TERAPIA RESPIRATORIA             | COMPATIBLE CON TORRES ALTO FLUJO RESPIR CARE | CÁNULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO TALLA S, MARCA RESPIRCARE                   | UNIDAD | COMPATIBLE CON TORRE DE ALTO FLUJO RESPICAR E     | NO |                                     |                                                    |   |  | DEBE SER COMPATIBLE CON LAS TORRES ALTO FLUJO RESPICAR E |
| 15 | TERAPIA RESPIRATORIA             | COMPATIBLE CON TORRES ALTO FLUJO RESPIR CARE | CÁNULA NASAL ALTO FLUJO PEDIÁTRICA TALLA L, MARCA RESPIRCARE               | UNIDAD | COMPATIBLE CON TORRE DE ALTO FLUJO RESPICAR E     | NO |                                     |                                                    |   |  | DEBE SER COMPATIBLE CON LAS TORRES ALTO FLUJO RESPICAR E |
| 16 | TERAPIA RESPIRATORIA             | COMPATIBLE CON TORRES ALTO FLUJO RESPIR CARE | CÁNULA NASAL ALTO FLUJO PEDIÁTRICA TALLA S, MARCA RESPIRCARE               | UNIDAD | COMPATIBLE CON TORRE DE ALTO FLUJO RESPICAR E     | NO |                                     |                                                    |   |  | DEBE SER COMPATIBLE CON LAS TORRES ALTO FLUJO RESPICAR E |
| 17 | TERAPIA RESPIRATORIA             | COMPATIBLE CON TORRES ALTO FLUJO RESPIR CARE | CIRCUITO CON CÁMARA AGUA Y MANGUERA CALEFACTORA, MARCA RESPIRCARE          | UNIDAD | COMPATIBLE CON TORRE DE ALTO FLUJO RESPICAR E     | NO |                                     |                                                    |   |  | DEBE SER COMPATIBLE CON LAS TORRES ALTO FLUJO RESPICAR E |
| 18 | CIRUGIA                          | COMPRESORES                                  | FUNDA PARA SISTEMA DE COMPRESIÓN VASCULAR TIPO BOTA (PAR) TALLA UNICA      | UNIDAD | SE EVALUARA POR INTEGRALIDAD DE APOYO TECNOLÓGICO | SI | COMPRESOR VASCULAR                  | COMPRESOR VASCULAR                                 | 2 |  |                                                          |
| 19 | CIRUGIA                          | DERMATOMO                                    | CUCHILLA PARA DERMATOMO                                                    | UNIDAD |                                                   | SI | DERMATOMO                           | DERMATOMO COMPATIBLE CON EL INSUMO OFERTADO        | 1 |  |                                                          |
| 20 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | DERMATOMO                                    | CUCHILLA PARA DERMATOMO COMPATIBLE CON DERMATOMO NOUVAG MODELO TCM 3000 BL | UNIDAD |                                                   | SI | DERMATOMO NOUVAG MODELO TCM 3000 BL | COMPATIBLE CON DERMATOMO NOUVAG MODELO TCM 3000 BL |   |  |                                                          |



**ANEXO TÉCNICO**

|    |      |                                            |                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                          |    |                                                                              |                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----|------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 21 | IASS | DESINF<br>ECCION<br>Y<br>EPIDEMI<br>OLOGIA | CLORHEXIDINA<br>4% JABON 1000<br>ML (SISTEMA<br>SENSOR)<br>JABON LIQUIDO<br>A BASE DE<br>CLORHEXIDINA<br>GLUCONATO AL,<br>ALCOHOL<br>ISOPROPILICO Y<br>CETRIMIDA DE<br>1000 ML<br>VALVULA<br>LARGA PARA<br>DISPENSADOR<br>CON SENSOR | UNI<br>DAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>INTEGRALI<br>DAD EN<br>APOYO<br>TECNOLO<br>GICO | SI | DISPEN<br>SADORE<br>S<br>COMPA<br>TIBLES<br>CON EL<br>INSUMO<br>OFERTA<br>DO | DISPEN<br>SADORE<br>S | 1000 | SE<br>ACLARA<br>QUE EL<br>OFERENTE<br>A QUIEN<br>SE LE<br>ADJUDICU<br>E EL ITEM<br>DEBERA<br>GARANTIZ<br>AR EL<br>SUMINIST<br>RO DE<br>BATERIAS<br>PARA EL<br>CORRECT<br>O<br>FUNCIONA<br>MIENTO<br>DEL<br>DISPENSA<br>DOR<br>DURANTE<br>LA<br>EJECUCIO<br>N DEL<br>CONTRAT<br>O, SIN QUE<br>LO<br>ANTERIOR<br>GENERE<br>COSTOS<br>ADICIONAL<br>ES |
| 22 | IASS | DESINF<br>ECCION<br>Y<br>EPIDEMI<br>OLOGIA | CLORHEXIDINA<br>4% JABON DE<br>850 A 1000 ML<br>(SISTEMA PUSH)                                                                                                                                                                       | UNI<br>DAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>INTEGRALI<br>DAD EN<br>APOYO<br>TECNOLO<br>GICO | SI | DISPEN<br>SADORE<br>S<br>COMPA<br>TIBLES<br>CON EL<br>INSUMO<br>OFERTA<br>DO | DISPEN<br>SADORE<br>S | 500  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 23 | IASS | DESINF<br>ECCION<br>Y<br>EPIDEMI<br>OLOGIA | ALCOHOL<br>GLICERINADO<br>VALVULA<br>CORTA BASE DE<br>ETANOL,<br>ISOPROPANOL<br>O N-PROPANOL,<br>O UNA<br>COMBINACIÓN<br>ENTRE LAS DOS<br>+ GLICERINA.<br>PRESENTACIÓN<br>DE 1.000 CC                                                | BOL<br>SA  | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>INTEGRALI<br>DAD EN<br>APOYO<br>TECNOLO<br>GICO | SI | DISPEN<br>SADORE<br>S<br>COMPA<br>TIBLES<br>CON EL<br>INSUMO<br>OFERTA<br>DO | DISPEN<br>SADORE<br>S | 1000 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 24 | IASS | DESINF<br>ECCION<br>Y<br>EPIDEMI<br>OLOGIA | ALCOHOL<br>GLICERINADO<br>VALVULA<br>LARGA A BASE<br>DE ETANOL,<br>ISOPROPANOL<br>O N-PROPANOL,<br>O UNA<br>COMBINACIÓN<br>ENTRE LAS DOS<br>+ GLICERINA.<br>PRESENTACIÓN<br>DE 1.000 CC<br>GEL<br>ANTISEPTICO<br>PARA CONTROL        | BOL<br>SA  | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>INTEGRALI<br>DAD EN<br>APOYO<br>TECNOLO<br>GICO | SI | DISPEN<br>SADORE<br>S<br>COMPA<br>TIBLES<br>CON EL<br>INSUMO<br>OFERTA<br>DO | DISPEN<br>SADORE<br>S | 500  | SE<br>ACLARA<br>QUE EL<br>OFERENTE<br>A QUIEN<br>SE LE<br>ADJUDICU<br>E EL ITEM<br>DEBERA<br>GARANTIZ<br>AR EL<br>SUMINIST<br>RO DE<br>BATERIAS<br>PARA EL<br>CORRECT                                                                                                                                                                              |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|    |                                |                       |                                                                                                                                                        |        |                                   |    |                                              |                   |                      |     |                                                                                                                                                          |
|----|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------|----|----------------------------------------------|-------------------|----------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                |                       | DE INFECCIONES A BASE DE ETANOL, ISOPROPANOL Ó N-PROPANOL, Ó UNA COMBINACIÓN ENTRE LAS DOS + GLICERINA BOLSA VALVULA LARGA PARA DISPENSADOR CON SENSOR |        |                                   |    |                                              |                   |                      |     | Ó FUNCIONAMIENTO DEL DISPENSADOR DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SIN QUE LO ANTERIOR GENERE COSTOS ADICIONALES                                        |
| 25 | CIRUGIA                        | FUNDAS DE MICROSCOPIO | FUNDAS PARA MICROSCOPIO ZEISS KINEVO900                                                                                                                | UNIDAD | DEBE SER COMPATIBLE CON KINEVO900 | NO | N/A                                          |                   |                      |     | DEBE SER COMPATIBLE CON KINEVO900                                                                                                                        |
| 26 | ENFERMERIA                     | GLUCOMETRO            | TIRAS PARA GLUCOMETRIA EMPAQUE INDIVIDUAL                                                                                                              | UNIDAD |                                   | SI | GLUCOMETRO COMPATIBLE CON EL INSUMO OFERTADO | GLUCOMETRO        | 1000 APROXIMADAMENTE |     | EL PROVEEDOR ENTREGARA UNA LANCETA POR CADA TIRA Y ENTREGARA LOS GLUCOMETROS QUE LA INSTITUCION REQUIERA DANDO LA RESPECTIVA CAPACITACION SI SE REQUIERE |
| 27 | IAS                            | INSUMOS               | HISOP PARA DETENCION ATP (CLEAN-TRACE SURFACE 3 M BIOTRACE)                                                                                            | UNIDAD |                                   | SI | LUMINOMETROS                                 | 6 APROXIMADAMENTE |                      |     |                                                                                                                                                          |
| 28 | CIRUGIA                        | INSUMOS               | TUBO EN T N.14 EN LATEX                                                                                                                                | UNIDAD |                                   | NO | N/A                                          | N/A               | N/A                  | N/A | N/A                                                                                                                                                      |
| 29 | CIRUGIA VASCULAR               | INSUMOS               | PARCHE DE CAROTIDA EN DACRON 10 X 75 MM ESPESOR 0,36 MM                                                                                                | UNIDAD | N/A                               | NO | N/A                                          | N/A               | N/A                  |     |                                                                                                                                                          |
| 30 | CIRUGIA                        | INSUMOS               | ESTILETE LUMINOSO                                                                                                                                      | UNIDAD | N/A                               | NO | N/A                                          | N/A               | N/A                  |     |                                                                                                                                                          |
| 31 | ESTERILIZACION INSTRUMENTACION | INSUMOS               | AGUJA VERRES DE 100 MM A 120 MM/2MM                                                                                                                    | UNIDAD |                                   | NO | N/A                                          | N/A               | N/A                  | N/A | N/A                                                                                                                                                      |
| 32 | CIRUGIA                        | INSUMOS               | DREN DE PENROSE DE LATEX 1 PULGADA X 30CM ESTERIL                                                                                                      | UNIDAD |                                   | NO | N/A                                          | N/A               | N/A                  | N/A | N/A                                                                                                                                                      |



**ANEXO TÉCNICO**

|    |                                  |         |                                                                                                                        |        |     |    |     |     |     |     |     |
|----|----------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 33 | CIRUGIA                          | INSUMOS | ELECTRODO DE CORTE MONO 24 FR 12/30°                                                                                   | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 34 | SOPORTE NUTRICIONAL              | INSUMOS | FILTRO NUTRICION PARENTERAL 1.2 MICRA ADULTO (NO DEBE TENER Y)                                                         | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 35 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | INSUMOS | PARENQUIMASE T                                                                                                         | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 36 | CIRUGIA VASCULAR                 | INSUMOS | PROTESIS VASCULAR "RAPIDAX" EN PFTE PARA HEMODIALISIS CALIBRE 6 MM LONGITUD 35 CM, 25 CM SEGMENTADO DE CANULCION RECTA | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 37 | CIRUGIA                          | INSUMOS | SET DE CRAWFORT ADULTO                                                                                                 | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 38 | CIRUGIA                          | INSUMOS | SET DE CRAWFORT PEDIATRICO                                                                                             | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 39 | CIRUGIA                          | INSUMOS | SET DE FISTULA MAXI 208-297 mm                                                                                         | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 40 | CIRUGIA                          | INSUMOS | SET DE FISTULA MIDI 156-228mm                                                                                          | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 41 | CIRUGIA                          | INSUMOS | SET DE FISTULA MINI DE 104 MM X 159 MM                                                                                 | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 42 | ANESTESIA                        | INSUMOS | TUBO PARA TORAX N 16 FR CON TROCAR                                                                                     | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 43 | ANESTESIA                        | INSUMOS | TUBO DE TORAX N° 18                                                                                                    | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 44 | CIRUGIA                          | INSUMOS | CANULA OROFARÍNGEA No.00 MAYO                                                                                          | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 45 | CIRUGIA                          | INSUMOS | CONECTOR DE VENTILACIÓN MECÁNICA PARA BRONCOSCOPIO                                                                     | UNIDAD | N/A | NO | N/A | N/A | N/A |     |     |
| 46 | SOPORTE NUTRICIONAL              | INSUMOS | FILTRO PARA LÍNEA IV DE 0,2 MICRAS PARA NEONATO (NO DEBE TENER Y)                                                      | UNIDAD | N/A | NO | N/A | N/A | N/A |     |     |
| 47 | SOPORTE NUTRICIONAL              | INSUMOS | FILTRO NUTRICION PARENTERAL 1.2 MICRA NEONATAL (NO DEBE TENER Y)                                                       | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 48 | SOPORTE NUTRICIONAL              | INSUMOS | SONDA DE ALIMENTACION SIN PUNTA TUNGSTENO 8 FR                                                                         | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|    |                                  |         |                                                                                                                                                          |        |    |     |     |     |     |     |
|----|----------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 49 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | INSUMOS | LUBRICANTE DE INSTRUMENTAL                                                                                                                               | UNIDAD | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 50 | SOPORTE NUTRICIONAL              | INSUMOS | SONDA NASOGÁSTRICA N.20                                                                                                                                  | UNIDAD | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 51 | ANESTESIA                        | INSUMOS | TUBO ENDOTRAQUEAL N. 4.5 CON BALÓN, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL                                                                                       | UNIDAD | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 52 | ANESTESIA                        | INSUMOS | TUBO ENDOTRAQUEAL N. 5.0 CON BALÓN, APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL                                                                                       | UNIDAD | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 53 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | INSUMOS | VESEEL LOOP VASCULAR ASA EN SILICONA MINI BLANCO                                                                                                         | SOBRE  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 54 | CIRUGÍA                          | INSUMOS | PINZA DE BIOPSIA CON COPA DE COCODRILO DE UN SOLO 1 243.484 46.262 289.746 USO, CUENTA CON UNA ABERTURA DE COPA DE 5,0 MM, LONGITUD DE TRABAJO DE 115 CM | UNIDAD | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 55 | CIRUGÍA                          | INSUMOS | PINZA DE BIOPSIA CON COPA OVALADA ESTÁNDAR DE UN SOLO USO, CUENTA CON UNA ABERTURA DE COPA DE 5,0 MM, LONGITUD DE TRABAJO DE 115 CM.                     | UNIDAD | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 56 | SOPORTE NUTRICIONAL              | INSUMOS | FILTRO NUTRICIÓN PARENTERAL 1.2 MICRA PEDIÁTRICO (NO DEBE TENER Y)                                                                                       | UNIDAD | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 57 | SOPORTE NUTRICIONAL              | INSUMOS | SONDA NASOGÁSTRICA N.14                                                                                                                                  | UNIDAD | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 58 | SOPORTE NUTRICIONAL              | INSUMOS | FILTRO PARA LÍNEA IV DE 0,2 MICRAS PARA PEDIÁTRICO (NO DEBE TENER Y)                                                                                     | UNIDAD | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |



**ANEXO TÉCNICO**

|    |                                |         |                                                                  |        |     |    |     |     |     |     |     |
|----|--------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------|--------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 59 | CIRUGIA                        | INSUMOS | DREN DE LATEX 1/4" X 30CM, ESTERIL (PENROSE)                     | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 60 | SOPORTE NUTRICIONAL            | INSUMOS | SONDA NASOGASTRICA N.16                                          | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 61 | ANESTESIA                      | INSUMOS | TUBO DE TORAX N° 30                                              | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 62 | CIRUGIA                        | INSUMOS | DREN DE LATEX 1/2" X 30CM, ESTERIL (PENROSE)                     | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 63 | SOPORTE NUTRICIONAL            | INSUMOS | SONDA NASOENTERAL CON PUNTA DE TUNGSTENO N. 8 FR                 | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 64 | CIRUGIA                        | INSUMOS | DREN DE LATEX 3/4" X 30CM, ESTERIL (PENROSE)                     | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 65 | ESTERILIZACIÓN INSTRUMENTACIÓN | INSUMOS | ESTOQUINETA DE ALGODON TUBULAR 5 X 25 Yards                      | ROLLO  |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 66 | ESTERILIZACIÓN INSTRUMENTACIÓN | INSUMOS | VESEEL LOOP VASCULAR ASA EN SILICONA MAXI AZUL                   | SOBRE  |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 67 | CIRUGIA VASCULAR               | INSUMOS | FLEBOEXTRACTOR DESECHABLE ESTERIL CON GUAYA EN NYLON RADIOPACO   | UNIDAD | N/A | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 68 | ESTERILIZACIÓN INSTRUMENTACIÓN | INSUMOS | AGUJA DE VERESS 120MM PN 120                                     | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 69 | CIRUGIA                        | INSUMOS | CATETER DE INYECCION ENDOSCOPICA DE 23G X 4MM X 240CM            | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 70 | SOPORTE NUTRICIONAL            | INSUMOS | SONDA DE GASTROSTOMIA DE RECAMBIO QUIRURGICA CON BALÓN 14 F      | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 71 | SOPORTE NUTRICIONAL            | INSUMOS | FILTRO PARA LINEA IV DE 0,2 MICRAS PARA ADULTO (NO DEBE TENER Y) | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 72 | SOPORTE NUTRICIONAL            | INSUMOS | SONDA DE GASTROSTOMIA DE RECAMBIO QUIRURGICA CON BALÓN 18 F      | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|    |                                  |         |                                                                                                            |        |  |    |     |     |     |     |     |
|----|----------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 73 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | INSUMOS | VESEEL LOOP VASCULAR ASA EN SILICONA MAXI ROJO                                                             | SOBRE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 74 | SOPORTE NUTRICIONAL              | INSUMOS | SONDA DE GASTROSTOMÍA DE RECAMBIO QUIRÚRGICA CON BALÓN 24 F                                                | UNIDAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 75 | SOPORTE NUTRICIONAL              | INSUMOS | SONDA DE GASTROSTOMÍA DE RECAMBIO QUIRÚRGICA CON BALÓN 22 F                                                | UNIDAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 76 | SOPORTE NUTRICIONAL              | INSUMOS | SONDA DE GASTROSTOMÍA DE RECAMBIO QUIRÚRGICA CON BALÓN 16 F                                                | UNIDAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 77 | SOPORTE NUTRICIONAL              | INSUMOS | JERINGA SISTEMA ENFIT 20 ML                                                                                | UNIDAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 78 | CIRUGÍA                          | INSUMOS | MALLA DE POLIPROPILENO DE 10 CM X 15 CM REVERSIBLE, BIODIRECCIONAL, TRIDIMENSIONAL PARA HERNIAS INGLINALES | UNIDAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 79 | CIRUGÍA                          | INSUMOS | SISTEMA DE DRENAJE TORACICO NEONATAL                                                                       | UNIDAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 80 | SOPORTE NUTRICIONAL              | INSUMOS | SONDA DE GASTROSTOMÍA DE RECAMBIO QUIRÚRGICA CON BALÓN 20 F                                                | UNIDAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 81 | SOPORTE NUTRICIONAL              | INSUMOS | CONECTOR EN Y PARA SONDA DE GASTROSTOMIA ENFIT                                                             | UNIDAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 82 | CIRUGÍA                          | INSUMOS | MALLA SEPARADORA DE TEJIDOS DE POLIPROPILENO DE 30 X 30-35 CM RECTANGULAR                                  | UNIDAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 83 | CIRUGÍA                          | INSUMOS | VALVULAS DE BIOPSIA PARA BRONCOSCOPÍA                                                                      | UNIDAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 84 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | INSUMOS | VESEEL LOOP VASCULAR ASA EN SILICONA PARA OCLUSIÓN                                                         | UNIDAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |



ANEXO TÉCNICO

|    |                                   |         |                                                                                                                                                   |        |     |    |     |     |     |     |     |
|----|-----------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|
|    |                                   |         | IDENTIFICACION<br>AMARILLO                                                                                                                        |        |     |    |     |     |     |     |     |
| 85 | CIRUGIA<br>VASCULAR               | INSUMOS | CATETER<br>EMBOLECTOMIA<br>5 FR 80 CM                                                                                                             | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 86 | CIRUGIA                           | INSUMOS | MALLA DE 15<br>CM X 20 CM<br>REVERSIBLE,<br>BIODIRECCIONA<br>L,<br>TRIDIMENSIONA<br>L PARA<br>HERNIAS<br>INGLINALES                               | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 87 | CIRUGIA<br>VASCULAR               | INSUMOS | CATETER<br>EMBOLECTOMIA<br>4 FR 80 CM                                                                                                             | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 88 | CIRUGIA                           | INSUMOS | MALLA DE<br>POLIPROPILENO<br>DE ALTA<br>DENSIDAD<br>PESO DE 95 G,<br>MICROPOROSA<br>PORO DE 0,75<br>X 0,75 A 0,8 MM<br>NO ABSORBIBLE<br>30 X 30CM | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 89 | CIRUGIA<br>VASCULAR               | INSUMOS | CATETER<br>EMBOLECTOMIA<br>3 FR 80 CM                                                                                                             | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 90 | CIRUGIA                           | INSUMOS | VALVULA DE<br>SUCCION<br>DESECHABLE<br>PARA<br>BRONCOSCOPIA                                                                                       | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 91 | SOPORTE<br>NUTRICIONAL            | INSUMOS | SONDA<br>NASOGASTRICA<br>CON PUNTA DE<br>TUNGSTENO EN<br>POLIURETANO<br>N. 12 FR 91 CM<br>LONGITUD                                                | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 92 | CIRUGIA<br>VASCULAR               | INSUMOS | Parche en Dacrón<br>8 x 4 cm espesor<br>0,58 mm                                                                                                   | UNIDAD | N/A | NO | N/A | N/A | N/A |     |     |
| 93 | CIRUGIA<br>VASCULAR               | INSUMOS | PARCHE<br>GELSEAL EN<br>DACRON 8 X 4<br>CM ESPESOR<br>0,58 MM                                                                                     | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 94 | ESTERILIZACION<br>INSTRUMENTACION | INSUMOS | SISTEMA DE<br>IRRIGACION<br>SUCCION 5 MM<br>X 33 CM                                                                                               | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 95 | CIRUGIA                           | INSUMOS | MALLA DE 12<br>CM X 16 CM<br>REVERSIBLE,<br>BIODIRECCIONA<br>L,<br>TRIDIMENSIONA<br>L PARA<br>HERNIAS<br>INGLINALES                               | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |                  |         |                                                                                                                                                                                                                                                     |        |     |    |     |     |     |     |     |
|-----|------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 96  | CIRUGIA          | INSUMOS | MALLA DE POLIPROPILENO DE ALTA DENSIDAD PESO DE 95 gr, MICROPOROSA PORO DE 0,75 X 0,75 A 0,8 MM NO ABSORBIBLE 15 X 15CM                                                                                                                             | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 97  | CIRUGIA          | INSUMOS | PINZA TRIPODE DE AGARRE, DESECHABLE, ANCHO DE APERTURA 10.0MM, CANAL DE 1,2 MM, LONGITUD 115 CM                                                                                                                                                     | UNIDAD | N/A | NO | N/A | N/A | N/A |     |     |
| 98  | CIRUGIA VASCULAR | INSUMOS | SHUNT DE CARÓTIDA PRUITTINAHARA 9 FR X 31 CM                                                                                                                                                                                                        | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 99  | CIRUGIA VASCULAR | INSUMOS | SHUNT DE CARÓTIDA PRUITTINAHARA 9 FR. X 15 CM                                                                                                                                                                                                       | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 100 | CIRUGIA          | INSUMOS | MALLA CON BARRERA HIDROGEL COMPUESTA POR SUPERFICIE DE POLIPROPILENO, MAS HIALORUNATO DE SODIO, CARBOXILMETIL CELULOSA Y POLIETILENGLICOL UNIDAS POR ACIDO POLIGLICOLICO DE 7.6 cm x 15.2 cm                                                        | UNIDAD | N/A | NO | N/A | N/A | N/A |     |     |
| 101 | CIRUGIA          | INSUMOS | PINZA BIPOLAR TIPO KELLY DE 5MM DE DIÁMETRO, LONGITUD 36 CM CON CABLE BIPOLAR COMPATIBLE CON COAGULADORES O APARATO DE ENERGÍA REUTILIZABLE, ESTERILIZABLE( PINZA BIPOLAR PARA LAPAROSCOPIA REUTILIZABLE PARA AGARRAR Y CORTAR TEJIDO Y COAGULACION | UNIDAD | N/A | NO | N/A | N/A | N/A |     |     |
| 102 | CIRUGIA          | INSUMOS | SENSOR BIS(4 ELECTRODOS)                                                                                                                                                                                                                            | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |



ANEXO TÉCNICO

|     |                                |         |                                                                                                   |        |     |    |     |     |     |     |     |
|-----|--------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 103 | ESTERILIZACIÓN INSTRUMENTACIÓN | INSUMOS | DRENES PERFORADOS DE SILICONA CON RESERVORIO DE 400 CC DREN PLANO SIN TROCAR DE 7MM X 20 CM       | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 104 | SOPORTE NUTRICIONAL            | INSUMOS | SONDA NASOGÁSTRICA SIN PUNTA DE TUNGSTENO EN POLIURETANO Nº 12 FR                                 | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 105 | CIRUGÍA                        | INSUMOS | KIT PARA GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA PERCUTANEA ADULTO 20FR X 6.67MM (diámetro interno) KIT          | KIT    |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 106 | CIRUGÍA VASCULAR               | INSUMOS | PROTESIS VASCULAR EN DACRON CALIBRE 18 MM X 9 MM BIFURCADA KNITTED GELSOFT PLUS                   | UNIDAD | N/A | NO | N/A | N/A | N/A |     |     |
| 107 | CIRUGÍA VASCULAR               | INSUMOS | PROTESIS VASCULAR EN DACRON KNITTED GELSOFT PLUS 18X9MM 40CM BIFURCADA                            | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 108 | CIRUGÍA VASCULAR               | INSUMOS | PROTESIS VASCULAR EN DACRON CALIBRE 16*8 MM LONGITUD 40-60 CM BIFURCADO                           | UNIDAD | N/A | NO | N/A | N/A | N/A |     |     |
| 109 | CIRUGÍA VASCULAR               | INSUMOS | PROTESIS VASCULAR PTFE RECTA DE 16 MM X 25 CM ANILLADA                                            | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 110 | CIRUGÍA VASCULAR               | INSUMOS | PROTESIS VASCULAR PTFE RECTA DE 19 MM X 25 CM ANILLADA                                            | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 111 | CIRUGÍA VASCULAR               | INSUMOS | PROTESIS VASCULAR EN P.T.F.E CALIBRE 6 MM LON 30 HASTA 70 CM RECTA                                | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 112 | CIRUGÍA VASCULAR               | INSUMOS | PROTESIS VASCULAR EN PTFE CALIBRE 6 MM LONGITUD 40 RECTA SELLADA CON GELATINA "SEALPTFE" ANILLADA | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |                                |         |                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |     |    |     |     |     |     |     |
|-----|--------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 113 | CIRUGIA VASCULAR               | INSUMOS | PROTESIS VASCULAR EN PTFE CALIBRE 8 MM LON 30. HASTA 70 CM RECTA SELLADA CON GELATINA SEALPTFE ANILLADA                                                                                                                                                           | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 114 | CIRUGIA                        | INSUMOS | MALLA CON BARRERA HIDROGEL COMPUESTA POR SUPERFICIE DE POLIPROPILENO MAS HIALORUNATO DE SODIO, CARBOXILMETIL CELULOSA Y POLIETILENGLICOL UNIDAS POR ACIDO POLIGLICOLICO DE 20.3 cm x 30.5 cm                                                                      | UNIDAD | N/A | NO | N/A | N/A | N/A |     |     |
| 115 | CIRUGIA                        | INSUMOS | MALLA CON BARRERA HIDROGEL COMPUESTA POR SUPERFICIE DE POLIPROPILENO MAS HIALORUNATO DE SODIO, CARBOXILMETIL CELULOSA Y POLIETILENGLICOL UNIDAS POR ACIDO POLIGLICOLICO DE 30.5 cm x 35.6 cm                                                                      | UNIDAD | N/A | NO | N/A | N/A | N/A |     |     |
| 116 | ESTERILIZACION INSTRUMENTACION | INSUMOS | PAQUETE CIRUGIA GENERAL ESTERIL CON INDICADOR INTERNO (Doble envoltura, doce compresas con medio radio-opaco, dos sabanas, campo quirúrgico, dos batas quirúrgicas con toallas, cuatro campos de piel, funda de mayo, campo de piel y bata quirúrgica con toalla) | UNIDAD |     | NO |     | N/A | N/A | N/A |     |
| 117 | ESTERILIZACION INSTRUMENTACION | INSUMOS | BATA MANGA LARGA DE CIRUJANO ESTÉRIL DESCARTABLE,                                                                                                                                                                                                                 | UNIDAD |     | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |



## ANEXO TÉCNICO

|     |                                                     |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |  |    |     |     |     |     |     |
|-----|-----------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
|     | MENTA<br>CION                                       |             | PUNO<br>RESORTADO EN<br>ALGODÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |  |    |     |     |     |     |     |
| 118 | CIRUGI<br>A<br>VASCUL<br>AR                         | INSUMO<br>S | PROTESIS<br>12MMX6MMX40<br>a 60CM<br>VASCULAR<br>BIFURCADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UNI<br>DAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 119 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | INSUMO<br>S | BATA MANGA<br>LARGA NO<br>ESTERIL 35 -50<br>gr EN MATERIAL<br>ANTIFLUIDO S<br>mmS, PUÑOS<br>TEJIDOS<br>RESORTADOS 6<br>TIRAS DE<br>AMARRE O<br>CIERRE CON<br>VELCRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UNI<br>DAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 120 | CIRUGI<br>A                                         | INSUMO<br>S | DRENES PEN<br>ROSE 3/2<br>SILICONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UNI<br>DAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 121 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | INSUMO<br>S | PAQUETE DE<br>PARTO EL CUAL<br>DEBE<br>CONTENER<br>(PAQUETE DE<br>TELA NO TEJIDA<br>GRADO MEDICO<br>ESTERIL, CUYO<br>MATERIAL DEBE<br>SER<br>PERMEABLE<br>REPELENTE A<br>LA<br>PENETRACION<br>DE LIQUIDOS Y<br>FLUIDOS, DE<br>COLOR<br>ANTIREFLEJANT<br>E, NO<br>TRANSPARENTE<br>, ANTIESTATICA,<br>RESISTENTE A<br>LA TENSION EN<br>USO NORMAL,<br>LIBRE DE LATEX<br>Y DE PELUSA<br>NO FAMABLE:<br>CONTENIDO 1<br>ENVOLVEDERA<br>O CUBIERTA<br>PARA MESA DE<br>RIÑON O<br>MEDIA LUNA DE<br>110 CMS X 160<br>CMS 1 BATA<br>QUIRURGICA DE<br>132 DE LARGO X<br>150 DE ANCHO<br>CON 4 TITRAS<br>DE AMARRE EN<br>LA PARTE<br>POSTERIOR,<br>PUÑOS<br>RESORTADOS<br>DE 8 A 10 CM DE<br>LARGO 100% EN<br>ALGODON, CON<br>TOALLA PARA | UNI<br>DAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Municipio Integrado de Servicios de Salud  
del Estado Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |                         |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                                                                        |    |  |  |  |                                                     |                                                                                     |
|-----|-------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------|----|--|--|--|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                         |         | SECADODE<br>MANOS EN TELA<br>ABSORBENTE<br>DE 45 A 45 CMS,<br>3 CAMPOS<br>AUXILIARES DE<br>80 X 95 CMS<br>CON ADHESIVO<br>PARA SU<br>FIJACION, 1<br>CAMPO<br>AUXILIAR SIN<br>ADHESIVO, 2<br>POLAINAS<br>GINECOLOGICA<br>S O PIERNERAS<br>DE 10 CM DE<br>LARGO X 90<br>CMS<br>EMPAQUETADO<br>EL CONTENIDO<br>EN BOLSA<br>GRADO MEDICO<br>INTRAFIL ( LAS<br>MEDIDAS SON<br>APROXIMADAS<br>CON INDICADOR<br>DEL SISTEMA<br>DE<br>ESTERILIZACIO<br>N Y LISTADO DE<br>CONTENIDO) |        |                                                                        |    |  |  |  |                                                     |                                                                                     |
| 122 | TERAPIA<br>RESPIRATORIA | INSUMOS | SENSORES DE<br>FLUJO ADULTO<br>PEDIATRICO<br>DESECHABLE<br>COMPATIBLE<br>CON<br>VENTILADORES<br>BELLAVISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UNIDAD | DEBEN<br>SER<br>COMATIBL<br>ES CON<br>VENTILAD<br>OR<br>BELLAVIST<br>A | NO |  |  |  | VENTILAD<br>OR<br>BELLEVIST<br>A                    | INSUMO<br>QUE DEBE<br>SER<br>COMPATIB<br>LE CON<br>VENTILAD<br>OR<br>BELLAVIST<br>A |
| 123 | APH                     | INSUMOS | ELECTRODOS<br>MULTIFUNCION<br>AL EURO DEFI<br>PEDIATRICO<br>REF:FIAB/SCHIL<br>LER/EASY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UNIDAD | COMPATIB<br>LE CON<br>DESFIBRIL<br>ADOR<br>EURODEFI                    | NO |  |  |  | DESFIBRIL<br>ADOR<br>REF:FIAB/S<br>CHILLER/E<br>ASY |                                                                                     |
| 124 | BIOMEDICA               | INSUMOS | ELECTRODO<br>MULTIFUNCION<br>INSTRAMED<br>PADS ADULTO<br>REF F7958<br>ENTRADA DE 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UNIDAD | COMPATIB<br>LE CON<br>DESFIBRIL<br>ADOR<br>INSTRAME<br>D               | NO |  |  |  | DESFIBRIL<br>ADOR<br>INSTRAME<br>D                  | COMPATIB<br>LE CON<br>DESFIBRIL<br>ADOR<br>INSTRAME<br>D                            |
| 125 | BIOMEDICA               | INSUMOS | ELECTRODO<br>MULTIFUNCION<br>INSTRAMED<br>PADS<br>PEDIATRICO<br>REF F7958<br>ENTRADA DE 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UNIDAD | COMPATIB<br>LE CON<br>DESFIBRIL<br>ADOR<br>INSTRAME<br>D               | NO |  |  |  | DESFIBRIL<br>ADOR<br>INSTRAME<br>D                  | COMPATIB<br>LE CON<br>DESFIBRIL<br>ADOR<br>INSTRAME<br>D                            |
| 126 | BIOMEDICA               | INSUMOS | ELECTRODO<br>PEDIATRICO<br>INSTRAMED<br>PARA<br>DESFIBRILADOR<br>REF F7955<br>ENTRADA DE 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UNIDAD | COMPATIB<br>LE CON<br>DESFIBRIL<br>ADOR<br>INSTRAME<br>D               | NO |  |  |  | DESFIBRIL<br>ADOR<br>INSTRAME<br>D                  | COMPATIB<br>LE CON<br>DESFIBRIL<br>ADOR<br>INSTRAME<br>D                            |
| 127 | ENFERMERIA              | INSUMOS | ELECTRODO<br>ADULTO<br>(PALETAS<br>DESECHABLES)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UNIDAD | COMPATIB<br>LE CON<br>DESFIBRIL                                        | NO |  |  |  | DESFIBRIL<br>ADOR<br>MINDRAY                        | COMPATIB<br>LE CON<br>DESFIBRIL                                                     |



## ANEXO TÉCNICO

|     |                |             |                                                                                                                      |            |                                                                                                                        |    |  |  |  |                                                                                     |                                                     |
|-----|----------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|     |                |             | DESFIBRILADOR<br>D1 D3 D6)<br>MINDRAY                                                                                |            | ADOR<br>MINDRAY                                                                                                        |    |  |  |  |                                                                                     | ADOR<br>MINDRAY                                     |
| 128 | BIOMED<br>ICA  | INSUMO<br>S | ELECTRODO<br>DESECHABLES<br>PEDIATRICO<br>PARA<br>DESFIBRILADOR<br>D1-D3-D6<br>MINDRAY                               | UNI<br>DAD | COMPATIB<br>LE CON<br>DESFIBRIL<br>ADOR<br>MINDRAY                                                                     | NO |  |  |  | DESFIBRIL<br>ADOR<br>MINDRAY                                                        | COMPATIB<br>LE CON<br>DESFIBRIL<br>ADOR<br>MINDRAY  |
| 129 | APH            | INSUMO<br>S | PARCHE PARA<br>DESFIBRILADOR<br>PRIMEDIC<br>MODELO<br>XD110XE<br>ADULTO TIPO<br>DE-CONECTOR<br>TRES VIAS             | UNI<br>DAD | COMPATIB<br>LE CON<br>DESFIBRIL<br>ADOR<br>PRIMEDIC                                                                    | NO |  |  |  | DESFIBRIL<br>ADOR<br>PRIMEDIC                                                       | COMPATIB<br>LE CON<br>DESFIBRIL<br>ADOR<br>PRIMEDIC |
| 130 | ENFER<br>MERIA | INSUMO<br>S | MANTA DE<br>CALENTAMIENT<br>O ADULTO<br>COMPATIBLES<br>PARA EQUIPO<br>EQUATOR                                        | UNI<br>DAD | COMPATIB<br>LE CON<br>EQUIPO<br>EQUATOR                                                                                | NO |  |  |  | CALENTAD<br>OR MARCA<br>EQUATOR                                                     | COMPATIB<br>LE CON<br>EQUIPO<br>EQUATOR             |
| 131 | ENFER<br>MERIA | INSUMO<br>S | ELECTRODO<br>PARA<br>MARCAPASO<br>TRANSVENOSO<br>6.0 FR                                                              | UNI<br>DAD |                                                                                                                        | NO |  |  |  |                                                                                     |                                                     |
| 132 | BIOMED<br>ICA  | INSUMO<br>S | SENSORES<br>SPO02 PARA<br>MONITORES<br>MARCA<br>UNICARE<br>MODELO F8                                                 | UNI<br>DAD | DEBE SER<br>COMPATIB<br>LE CON<br>MONITORE<br>S MARCA<br>UNICARE<br>MODELO<br>F8                                       | NO |  |  |  | MONITORE<br>S MARCA<br>UNICARE<br>MODELO<br>F8                                      |                                                     |
| 133 | BIOMED<br>ICA  | INSUMO<br>S | SENSORES<br>SPO02<br>COMPATIBLES<br>CON<br>MONITORES<br>MARCA COMEN<br>MODELO C80,<br>DRAGER<br>MODELO VISTA<br>120S | UNI<br>DAD | DEBE SER<br>COMPATIB<br>LES CON<br>MONITORE<br>S MARCA<br>COMEN<br>MODELO<br>C80,<br>DRAGER<br>MODELO<br>VISTA<br>120S | NO |  |  |  | MONITORE<br>S MARCA<br>COMEN<br>MODELO<br>C80,<br>DRAGER<br>MODELO<br>VISTA<br>120S |                                                     |
| 134 | RADIOL<br>OGIA | INSUMO<br>S | AGUJA<br>COAXIALES 20G<br>X 15 CM                                                                                    | UNI<br>DAD |                                                                                                                        | NO |  |  |  |                                                                                     |                                                     |
| 135 | RADIOL<br>OGIA | INSUMO<br>S | AGUJA DE<br>MARCACION DE<br>SENO 20 G X<br>10CM                                                                      | UNI<br>DAD |                                                                                                                        | NO |  |  |  |                                                                                     |                                                     |
| 136 | ENFER<br>MERIA | INSUMO<br>S | AGUJA<br>STERICAN DE 21<br>G 4 X 3/A (0,80 X<br>12 CM)                                                               | UNI<br>DAD |                                                                                                                        | NO |  |  |  |                                                                                     |                                                     |
| 137 | RADIOL<br>OGIA | INSUMO<br>S | CATÉTER<br>CENTESIS<br>5FX10CM                                                                                       | UNI<br>DAD |                                                                                                                        | NO |  |  |  |                                                                                     |                                                     |
| 138 | RADIOL<br>OGIA | INSUMO<br>S | CATÉTER<br>CENTESIS<br>5FX15CM                                                                                       | UNI<br>DAD |                                                                                                                        | NO |  |  |  |                                                                                     |                                                     |
| 139 | ENFER<br>MERIA | INSUMO<br>S | CATETER N°<br>24G X 9 CM<br>MONOLUMEN<br>PEDIATRICO                                                                  | UNI<br>DAD |                                                                                                                        | NO |  |  |  |                                                                                     |                                                     |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |                      |         |                                                                                    |        |                                        |    |  |  |  |  |                             |  |
|-----|----------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------|----|--|--|--|--|-----------------------------|--|
| 140 | BIOMEDICA            | INSUMOS | ELECTRODO ADULTO INSTRUMENTADO PARA DESFIBRILADOR REF F7955 ENTRADA DE 3           | UNIDAD | COMPATIBLE DESFIBRILADOR INSTRUMENTADO | NO |  |  |  |  | DESFIBRILADOR INSTRUMENTADO |  |
| 141 | TERAPIA RESPIRATORIA | INSUMOS | FILTRO ANTIBACTERIANO PLASTICO PARA VACUTRONES RV2/RV3                             | UNIDAD | COMPATIBLE CON VACUTRONES RV2/RV3      | NO |  |  |  |  | VACUTRONES RV2/RV3          |  |
| 142 | RADIOLOGIA           | INSUMOS | GUIA HIDROFILICA 0,038 PULGADAS X 120 CM                                           | UNIDAD |                                        | NO |  |  |  |  |                             |  |
| 143 | ENFERMERIA           | INSUMOS | INFUSOR DE LIQUIDOS DE 1000 ML TIPO BOLSILLO Y MANOMETRO REUTILIZABLE              | UNIDAD |                                        | NO |  |  |  |  |                             |  |
| 144 | TERAPIA RESPIRATORIA | INSUMOS | INTERCAMBIADOR DE TUBO EN T TUBO DE FROVA ADULTO                                   | UNIDAD |                                        | NO |  |  |  |  |                             |  |
| 145 | CLINICA DE HERIDAS   | INSUMOS | MALLA DE CONTACTO GELIFICANTE 10X20CM                                              | UNIDAD |                                        | NO |  |  |  |  |                             |  |
| 146 | CLINICA DE HERIDAS   | INSUMOS | MALLA DE CONTACTO GELIFICANTE 10X30CM                                              | UNIDAD |                                        | NO |  |  |  |  |                             |  |
| 147 | TERAPIA FISICA       | INSUMOS | PARAFINA EN PERLA 56-58 GRADOS X KILO                                              | KILO   |                                        | NO |  |  |  |  |                             |  |
| 148 | APH                  | INSUMOS | PARCHE PARA DESFIBRILADOR PRIMEDIC MODELO XD110XE ADULTO TIPO DE CONECTOR CIRCULAR | UNIDAD |                                        | NO |  |  |  |  |                             |  |
| 149 | UNIDAD RENAL         | INSUMOS | TAPA HEMBRA ESTERIL LUER LOCK                                                      | UNIDAD |                                        | NO |  |  |  |  |                             |  |
| 150 | CLINICA DE HERIDAS   | INSUMOS | VENDA COHESIVA LIBRE DE LATEX DE 6 X 20CM Y DE 10X20CM                             | UNIDAD |                                        | NO |  |  |  |  |                             |  |
| 151 | ENFERMERIA           | INSUMOS | AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA DE 27 G 1 1/2                                         | UNIDAD |                                        | NO |  |  |  |  |                             |  |
| 152 | ENFERMERIA           | INSUMOS | AGUJA DESECHABLE 23G X 1.5"                                                        | UNIDAD |                                        | NO |  |  |  |  |                             |  |
| 153 | ENFERMERIA           | INSUMOS | AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE N 23G X1                                              | UNIDAD |                                        | NO |  |  |  |  |                             |  |
| 154 | ENFERMERIA           | INSUMOS | AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22G X 1.5"                                            | UNIDAD |                                        | NO |  |  |  |  |                             |  |



**ANEXO TÉCNICO**

|     |                      |         |                                                                    |        |    |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|----------------------|---------|--------------------------------------------------------------------|--------|----|--|--|--|--|--|--|--|
| 155 | ENFERMERIA           | INSUMOS | JERINGA DE TRES PARTES DE 3 CM 23G X 1" 25 X 0.62 MM.              | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 156 | ENFERMERIA           | INSUMOS | JERINGA DESECHABLE DE 3 PARTES 1 ML INSULINA                       | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 157 | ENFERMERIA           | INSUMOS | JERINGA DESECHABLE DE 3 PARTES 10 mL                               | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 158 | ENFERMERIA           | INSUMOS | AGUJA PARA PEN 31G X 5 MM                                          | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 159 | ENFERMERIA           | INSUMOS | AGUJA PARA PEN 32G X 4 MM                                          | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 160 | ENFERMERIA           | INSUMOS | ELECTRODO PEDIATRICO NEONATAL CON GEL                              | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 161 | ENFERMERIA           | INSUMOS | JERINGA DESECHABLE DE 3 PARTES 20 mL                               | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 162 | TERAPIA RESPIRATORIA | INSUMOS | SONDA DE SUCCION N°16                                              | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 163 | TERAPIA RESPIRATORIA | INSUMOS | SONDA PARA SUCCION No. 8                                           | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 164 | TERAPIA RESPIRATORIA | INSUMOS | SONDA PARA SUCCION No. 6                                           | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 165 | TERAPIA RESPIRATORIA | INSUMOS | SONDA PARA SUCCION No. 14                                          | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 166 | TERAPIA RESPIRATORIA | INSUMOS | SONDA PARA SUCCION No. 10                                          | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 167 | TERAPIA RESPIRATORIA | INSUMOS | SONDA SUCCION N.18                                                 | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 168 | TERAPIA RESPIRATORIA | INSUMOS | SONDA DE SUCCION N°. 12                                            | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 169 | ENFERMERIA           | INSUMOS | GUANTE QUIRURGICO N° 7.0                                           | PAR    | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 170 | ENFERMERIA           | INSUMOS | MASCARILLA DE ALTA EFICIENCIA CON FILTRO N95 PARA RIESGO BIOLÓGICO | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 171 | ENFERMERIA           | INSUMOS | JERINGA DESECHABLE DE 3 PARTES 50 mL                               | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 172 | ENFERMERIA           | INSUMOS | EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO                               | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Autoridad Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |                      |         |                                                                                                                                                                     |        |  |    |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|----------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|----|--|--|--|--|--|--|--|
|     |                      |         | LONGITUD 83 CM                                                                                                                                                      |        |  |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 173 | ENFERMERIA           | INSUMOS | PAÑAL PANTALON TALLA L                                                                                                                                              | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 174 | ENFERMERIA           | INSUMOS | BATA PARA PACIENTE MANGA CORTA O SISA 4 TIRAS DE AMARRE NO ESTERIL 35gr                                                                                             | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 175 | ENFERMERIA           | INSUMOS | PAÑAL ADULTO TALLA L                                                                                                                                                | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 176 | ENFERMERIA           | INSUMOS | CATETER INTRAVENOSO No. 22 DE POLIURETANO SIN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD                                                                                              | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 177 | TERAPIA RESPIRATORIA | INSUMOS | MASCARA PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO ADULTO INCLUYE EXTENSIÓN DE 2 A 3 METROS                                                                                     | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 178 | ENFERMERIA           | INSUMOS | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD N.16 1 1/4 CORTO                                                                                                                   | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 179 | CLINICA DE HERIDAS   | INSUMOS | TOALLA REMOVEDORA DE ADHESIVO                                                                                                                                       | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 180 | ENFERMERIA           | INSUMOS | BURETA CON FILTRO DE AIRE, CAPACIDAD DE 150CM, PUNTO DE INYECCION PARA INFUSION INTERMITENTE ESTERILIZADOS CON OXIDO DE ETILENO DE PVC ATOXICO, FILTRO HIDROFOBICO. | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 181 | ENFERMERIA           | INSUMOS | SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 8                                                                                                                                             | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 182 | ENFERMERIA           | INSUMOS | EQUIPO PARA TRANSFUSION O ADMINISTRACIÓN DE SANGRE                                                                                                                  | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 183 | ENFERMERIA           | INSUMOS | GUANTE SIN LATEX ESTERIL TALLA 7 PAR                                                                                                                                | PAR    |  | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 184 | ENFERMERIA           | INSUMOS | ALCOHOL ANTISEPTICO 250 A 375 ML EN BOTELLA O FRASCO PLÁSTICO                                                                                                       | FRASCO |  | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 185 | TERAPIA RESPIRATORIA | INSUMOS | KIT VENTURY PEDIATRICO QUE CONTenga MASCARA,                                                                                                                        | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |  |



**ANEXO TÉCNICO**

|     |                      |         |                                                                                                                   |        |                                         |    |  |  |  |                          |                                                                    |
|-----|----------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------|----|--|--|--|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|     |                      |         | MANGUERA LISA<br>MANGUERA CORRUGADA Y VENTURY) CON LOS COLORES UNIVERSALES PARA FIO2                              |        |                                         |    |  |  |  |                          |                                                                    |
| 186 | ENFERMERIA           | INSUMOS | TUBO EN T.N.14 EN LATEX                                                                                           | UNIDAD |                                         | NO |  |  |  |                          |                                                                    |
| 187 | ENFERMERIA           | INSUMOS | SONDA FOLEY 3 VIAS N° 24                                                                                          | UNIDAD |                                         | NO |  |  |  |                          |                                                                    |
| 188 | ENFERMERIA           | INSUMOS | ESPARADRAPO DE PAPEL COLOR PIEL HIPOALERGÉNICO 2 X 10 YARDAS                                                      | UNIDAD |                                         | NO |  |  |  |                          |                                                                    |
| 189 | ENFERMERIA           | INSUMOS | SONDA FOLEY 3 VIAS N° 22 BALON POR 30CC                                                                           | UNIDAD |                                         | NO |  |  |  |                          |                                                                    |
| 190 | ENFERMERIA           | INSUMOS | GUANTE QUIRURGICO N° 7.5                                                                                          | PAR    |                                         | NO |  |  |  |                          |                                                                    |
| 191 | ENFERMERIA           | INSUMOS | GUANTE QUIRURGICO N° 8.0                                                                                          | PAR    |                                         | NO |  |  |  |                          |                                                                    |
| 192 | ENFERMERIA           | INSUMOS | GUANTE QUIRURGICO N° 8.5                                                                                          | PAR    |                                         | NO |  |  |  |                          |                                                                    |
| 193 | ENFERMERIA           | INSUMOS | GUANTE QUIRURGICO ESTERIL 6.5                                                                                     | PAR    |                                         | NO |  |  |  |                          |                                                                    |
| 194 | UCI PEDIATRICA       | INSUMOS | GASA ADHESIVA PARA FIJACION DE POLIESTER NO TEJIDO CON ADHESIVO DE POLOACRILATO (FIXO NEONATOS Y PEDIATRIA) 10 X5 | UNIDAD |                                         | NO |  |  |  |                          |                                                                    |
| 195 | ENFERMERIA           | INSUMOS | GUANTE NO ESTERIL TALLA L                                                                                         | CAJA   |                                         | NO |  |  |  |                          |                                                                    |
| 196 | TERAPIA RESPIRATORIA | INSUMOS | TURBINA DESECHABLE PARA ESPIROMETRO PARA EQUIPO SPIROLAB III                                                      | UNIDAD | COMPATIBLE CON ESPIROMETRO SPIROLAB iii | NO |  |  |  | ESPIROMETRO SPIROLAB iii | LAS TURBINAS DEBEN SER COMPATIBLES CON EL ESPIROMETRO SPIROLAB iii |
| 197 | ENFERMERIA           | INSUMOS | CABESTRILLO BOLSA USO ADULTO                                                                                      | UNIDAD |                                         | NO |  |  |  |                          |                                                                    |
| 198 | ENFERMERIA           | INSUMOS | GUANTE DE NITRILO TALLA S                                                                                         | CAJA   |                                         | NO |  |  |  |                          |                                                                    |
| 199 | ENFERMERIA           | INSUMOS | GUANTE NITRILO TALLA M                                                                                            | CAJA   |                                         | NO |  |  |  |                          |                                                                    |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |                    |         |                                                                                                                   |        |                                                                          |    |  |  |  |                                                           |                                                                              |
|-----|--------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------|----|--|--|--|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 200 | ENFERMERIA         | INSUMOS | GUANTE NO ESTERIL TALLA M                                                                                         | CAJA   |                                                                          | NO |  |  |  |                                                           |                                                                              |
| 201 | ENFERMERIA         | INSUMOS | GUANTE NO ESTERIL TALLA S                                                                                         | CAJA   |                                                                          | NO |  |  |  |                                                           |                                                                              |
| 202 | TERAPIA FISICA     | INSUMOS | VENDAJE NEUROMUSCULAR (TAPING) COLOR TURQUESA (5 metros Largo X 5 cm ancho)                                       | ROLLO  |                                                                          | NO |  |  |  |                                                           |                                                                              |
| 203 | TERAPIA FISICA     | INSUMOS | VENDAJE NEUROMUSCULAR (TAPING) COLOR MARRON (5 metros Largo X 5 cm ancho)                                         | ROLLO  |                                                                          | NO |  |  |  |                                                           |                                                                              |
| 204 | CLINICA DE HERIDAS | INSUMOS | SISTEMA DE OSTOMIA DE UNA PIEZA PARA MANEJO DE DESCARGA DE ESTOMA DE ILIOSTOMIA Y COLOSTOMIA ADULTO (60mm a 70mm) | UNIDAD |                                                                          | NO |  |  |  |                                                           |                                                                              |
| 205 | CLINICA DE HERIDAS | INSUMOS | VENDAJE PARAFINADO ROLLO                                                                                          | ROLLO  |                                                                          | NO |  |  |  |                                                           |                                                                              |
| 206 | ENFERMERIA         | INSUMOS | BRAZALETE 1 VIAS NEONATAL No. 1 DESECHABLES TELA DUPONT 100 % LIBRE DE LATEX CON CONECTOR UNIVERSAL               | UNIDAD |                                                                          | NO |  |  |  |                                                           |                                                                              |
| 207 | ENFERMERIA         | INSUMOS | BRAZALETE 1 VIAS NEONATAL No. 2 DESECHABLES TELA DUPONT 100 % LIBRE DE LATEX CON CONECTOR UNIVERSAL               | UNIDAD |                                                                          | NO |  |  |  |                                                           |                                                                              |
| 208 | ENFERMERIA         | INSUMOS | BRAZALETE 1 VIAS NEONATAL No. 3 DESECHABLES TELA DUPONT 100 % LIBRE DE LATEX CON CONECTOR UNIVERSAL               | UNIDAD |                                                                          | NO |  |  |  |                                                           |                                                                              |
| 209 | BIOMEDICA          | INSUMOS | FILTRO HIDROFOBICO PARA SUCCIONADORES CAMI SP0046(ASPIRE T,ASKIR15, ASKIR 30, ASK) EN EMPAQUE INDIVIDUAL          | UNIDAD | COMPATIBLE CON SUCCIONADORES CAMI SP0046(ASPIRET,ASKIR15, ASKIR 30, ASK) | NO |  |  |  | SUCCIONADORES CAMI SP0046(ASPIRET,ASKIR15, ASKIR 30, ASK) | EL INSUMO DEBE SER COMPATIBLE CON SUCCIONADORES CAMI SP0046(ASPIRET,ASKIR15, |



**ANEXO TÉCNICO**

|     |                                 |             |                                                                                                                                                                                                                       |            |  |    |  |  |  |  | ASKIR 30,<br>ASK) |
|-----|---------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|----|--|--|--|--|-------------------|
| 210 | CLINICA<br>DE<br>HERIDA<br>S    | INSUMO<br>S | KIT DE<br>BARRERA Y<br>BOLSA<br>CUTANEA PARA<br>COLOSTOMIA<br>PEDIATRICA (40<br>mm) CON<br>SITEMA DE<br>CIERRE INVISE<br>CLOSE TANTO<br>LAS BOLSAS<br>COMO LAS<br>BARRERAS<br>DEBEN TENER<br>SU EMPAQUE<br>INDIVIDUAL | KIT        |  | NO |  |  |  |  |                   |
| 211 | CLINICA<br>DE<br>HERIDA<br>S    | INSUMO<br>S | KIT DE<br>BARRERA Y<br>BOLSA DE<br>COLOSTOMIA<br>PEDIATRICA (35<br>mm) CON<br>SITEMA DE<br>CIERRE INVISE<br>CLOSE                                                                                                     | KIT        |  | NO |  |  |  |  |                   |
| 212 | CLINICA<br>DE<br>HERIDA<br>S    | INSUMO<br>S | APOSITO<br>HIDROCOLOIDE<br>DELGADO<br>DESDE 22 A 30<br>CM +/- 2CM                                                                                                                                                     | UNI<br>DAD |  | NO |  |  |  |  |                   |
| 213 | CLINICA<br>DE<br>HERIDA<br>S    | INSUMO<br>S | APOSITO DE<br>ALGINATO<br>DESDE 10<br>HASTA 20 CM<br>+/- 2CM                                                                                                                                                          | UNI<br>DAD |  | NO |  |  |  |  |                   |
| 214 | ENFER<br>MERIA                  | INSUMO<br>S | CUELLO<br>ORTOPÉDICO<br>RIGIDO DE<br>FILADELFIA<br>TALLA S                                                                                                                                                            | UNI<br>DAD |  | NO |  |  |  |  |                   |
| 215 | CLINICA<br>DE<br>HERIDA<br>S    | INSUMO<br>S | PROTECTOR<br>CUTANEO CON<br>OXIDO DE ZINC<br>PUEDE<br>CONTENER<br>CALAMINA Y<br>ALANTOINA                                                                                                                             | UNI<br>DAD |  | NO |  |  |  |  |                   |
| 216 | ENFER<br>MERIA                  | INSUMO<br>S | CUELLO<br>ORTOPÉDICO<br>RIGIDO DE<br>FILADELFIA<br>TALLA M                                                                                                                                                            | UNI<br>DAD |  | NO |  |  |  |  |                   |
| 217 | ENFER<br>MERIA                  | INSUMO<br>S | BRAZALETE 1<br>VIAS NEONATAL<br>No. 4<br>DESECHABLES<br>TELA DUPONT<br>100 % LIBRE DE<br>LATEX CON<br>CONECTOR<br>UNIVERSAL                                                                                           | UNI<br>DAD |  | NO |  |  |  |  |                   |
| 218 | TERAPI<br>A<br>RESPIR<br>ATORIA | INSUMO<br>S | SUJETADOR DE<br>TRAQUEOSTOMÍ<br>A PEDIATRICO                                                                                                                                                                          | UNI<br>DAD |  | NO |  |  |  |  |                   |
| 219 | ENFER<br>MERIA                  | INSUMO<br>S | CUELLO<br>ORTOPÉDICO<br>RIGIDO DE                                                                                                                                                                                     | UNI<br>DAD |  | NO |  |  |  |  |                   |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |                              |         |                                                                                                                                                                               |        |  |    |  |  |  |  |  |  |
|-----|------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|----|--|--|--|--|--|--|
|     |                              |         | FILA DEL FIA<br>TALLA L                                                                                                                                                       |        |  |    |  |  |  |  |  |  |
| 220 | ENFERMERIA                   | INSUMOS | SENSOR DE SP02 DESECHABLE NEONATAL                                                                                                                                            | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 221 | TERAPIA RESPIRATORIA-UCI NEO | INSUMOS | APÓSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO LAMINADO EN CAPAS, DELGADO DE 15CM X 15 CM DELGADO +/- 2 CM                                                                                  | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 222 | CLINICA DE HERIDAS           | INSUMOS | APÓSITO 5 CAPAS CON HIDROFIBRA Y ADHESIVO DE SILICONA 15X15 +/- 2CM                                                                                                           | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 223 | CLINICA DE HERIDAS           | INSUMOS | APÓSITO DE ESPUMA DE ADHESIÓN BACTERIANA 15X15CM +/- 2 CM                                                                                                                     | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 224 | CLINICA DE HERIDAS           | INSUMOS | APÓSITO ANTIMICROBIANO CON PHMB AL 0,1% DE 10 X 10 +/- 2 CM                                                                                                                   | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 225 | CLINICA DE HERIDAS           | INSUMOS | APÓSITO DE ALGINATO DESDE 22 HASTA 30 CM +/- 2CM                                                                                                                              | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 226 | BIOMEDICA                    | INSUMOS | PAPEL TERMICO DE ALTA DENSIDAD PARA ECOGRAFO 110MM X 18MTS EN ROLLO UPP110 SONY ROLLO                                                                                         | ROLLO  |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 227 | CLINICA DE HERIDAS           | INSUMOS | KIT DE BARRERA Y BOLSA CUTANEA PARA COLOSTOMIA ADULTO- 45-55 (50mm) CON SISTEMA DE CIERRE INVISIBLE CLOSETANTO LAS BOLSAS COMO LAS BARRERAS DEBEN TENER SU EMPAQUE INDIVIDUAL | KIT    |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 228 | CLINICA DE HERIDAS           | INSUMOS | VENA EXTENSIBLE CON OXIDO DE ZINC INDICADO PARA TERAPIA DE COMPRESION DE 10 CM X 7 A 10 M                                                                                     | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |



**ANEXO TÉCNICO**

|     |                      |         |                                                                                                        |        |  |    |  |  |  |  |  |  |
|-----|----------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|----|--|--|--|--|--|--|
| 229 | CLINICA DE HERIDAS   | INSUMOS | REMOVEDOR DE ADHESIVO EN SPRAY X 50 ML                                                                 | SPRAY  |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 230 | BIOMEDICA            | INSUMOS | PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA EN Z 210*280 200 HOJAS                                                   | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 231 | CLINICA DE HERIDAS   | INSUMOS | BARRERA PROTECTORA DE PIEL STOMAHESIVE LISA ELABORADA EN HIDROCOLOIDES DE 20 X 20CM                    | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 232 | CLINICA DE HERIDAS   | INSUMOS | POLVO HIDROCOLOIDE PROTECTOR PARA OSTOMIAS PROTECTOR                                                   | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 233 | UNIDAD RENAL         | INSUMOS | GASA ADHESIVA ELÁSTICA DE POLIÉSTER NO TEJIDO EN ROLLO 15CMX 10 MTS (FIXOMULL) NEONATOS Y UNIDAD RENAL | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 234 | CLINICA DE HERIDAS   | INSUMOS | SOLUCIÓN ANTIMICROBIANA PARA EL LAVADO DE LAS HERIDAS DE 100 CC A 500 CC                               | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 235 | CLINICA DE HERIDAS   | INSUMOS | SPRAY DE BARRERA CUTÁNEA 28 A 50 ML SPRAY                                                              | SPRAY  |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 236 | CLINICA DE HERIDAS   | INSUMOS | APOSITO DE BARRERA ANTIMICROBIANA PARA MANEJO DE QUEMADURAS DE 10 A 20 CM +/- 2 CM                     | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 237 | CLINICA DE HERIDAS   | INSUMOS | APOSITOS CON MIEL DESDE 10X20 +/-5CM                                                                   | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 238 | CLINICA DE HERIDAS   | INSUMOS | SOLUCION TOPICA PARA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN DE 30 A 50 ML                                   | FRASCO |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 239 | TERAPIA RESPIRATORIA | INSUMOS | SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL NEONATAL                                                                | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 240 | TERAPIA RESPIRATORIA | INSUMOS | SUJETADORES DE TUBOS OROTRAQUEALES PEDIÁTRICOS                                                         | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 241 | CLINICA DE           | INSUMOS | APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA                                                                        | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |



## ANEXO TÉCNICO

[illegible]

ANEXO TÉCNICO

|     |                    |         |                                                           |        |    |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|--------------------|---------|-----------------------------------------------------------|--------|----|--|--|--|--|--|--|--|
| 256 | RADIOLOGIA         | INSUMOS | CATETER DE NEFROSTOMIA 8 FR                               | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 257 | ENFERMERIA         | INSUMOS | CATETER EPICUTANEO 2FR 24G CAVA                           | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 258 | ENFERMERIA         | INSUMOS | CATETER CABELLO DE ANGEL 28 FR                            | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 259 | NEFROLOGIA         | INSUMOS | CATETER PERITONEAL RECTO PEDIATRICO DE 15 FR X 31 CM      | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 260 | UCI ADULTO         | INSUMOS | CATETER SWAN GANZ                                         | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 261 | NEFROLOGIA         | INSUMOS | CATETER PERITONEAL COLA CERDO ADULTO 15FR, 57,5 CM        | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 262 | UNIDAD RENAL       | INSUMOS | CATETER HEMODIALISIS PERMANENTE ADULTO 14.5Fr 24 Cm RECTO | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 263 | UNIDAD RENAL       | INSUMOS | CATETER HEMODIALISIS PERMANENTE ADULTO 14.5Fr 28Cm RECTO  | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 264 | CLINICA DE HERIDAS | INSUMOS | DISPOSITIVO DE INCONTINENCIA FECAL                        | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 265 | NEFROLOGIA         | INSUMOS | CATETER NEONATAL PERITONEAL 15 FR X 18 CM                 | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 266 | ENFERMERIA         | INSUMOS | BOTON DE GASTROSTOMIA 12FR X 1.5CM                        | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 267 | UNIDAD RENAL       | INSUMOS | CATETER HEMODIALISIS PERMANENTE ADULTO 14.5Fr 40 Cm RECTO | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 268 | CIRUGIA            | INSUMOS | BALON DE DILATACION ESOFAGICA                             | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 269 | CIRUGIA            | INSUMOS | AGUJA INYECCION CITOSCOPIA WILLIAMS 3,7 23G, 35CM         | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 270 | IAS                | INSUMOS | PEROXIDO DE HIDROGENO ESPUMA X 750 ML                     | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 271 | ENFERMERIA         | INSUMOS | Solución Monsell 250 ml                                   | FRASCO | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 272 | ENFERMERIA         | INSUMOS | Ácido acético al 30% x 250.ml                             | FRASCO | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 273 | ENFERMERIA         | INSUMOS | Ácido tricloroacético al 85% x 30 ml                      | FRASCO | NO |  |  |  |  |  |  |  |
| 274 | TERAPIA            | INSUMOS | PINZA CLI NARIZ PAEA ESPIROMETRIA                         | UNIDAD | NO |  |  |  |  |  |  |  |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     | RESPIRATOIA                      |                                         |                                                                                                                                    |                    |                                                           |    |                                 |                         |                                          |  |  |
|-----|----------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------|----|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|--|--|
| 275 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | INSUMOS DE CIRUGIA GENERADOR DE ENERGIA | PINZA PARA TERMOCOAGULACIÓN PARA CIRUGIA ABIERTA                                                                                   | UNIDAD             | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD GEERADO R DE ENERGIA       | SI | GENERADOR                       | GENERADOR DE ENERGIA    | 4 GENERADORES                            |  |  |
| 276 | CIRUGIA                          | INSUMOS DE CIRUGIA GENERADOR DE ENERGIA | TIJERA, TECNOLOGIA ULTRASONICO LAPAROSCOPIA DE 36 CM A 39CM                                                                        | UNIDAD             | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD GEERADO R DE ENERGIA       | SI | GENERADOR                       | GENERADOR DE ENERGIA    | 4 GENERADORES                            |  |  |
| 277 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | INSUMOS LIGA CLIPS                      | LIGA CLIP DE TITANIO TAMAÑO MEDIANO LARGO CON RANURAS TRANSVERSALES Y LATERALES CARRIL POR 6 CLIPS                                 | CARTUCHO X 6 CLIPS | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD PINZA LIGADURA DE POLIMERO | SI | PINZA LIGA CLIP                 | PINZA PARA LIGACLI PS   | 6                                        |  |  |
| 278 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | INSUMOS LIGA CLIPS                      | LIGACLIP PARA LIGADURA EN POLIMERO NO ABSORBIBLE TAMAÑO M (CIERRE DE VASOS DE 2-7CM) CARTUCHO POR 6 UNIDADES (HEM-O-LOCK)verde     | CARTUCHO X 6 CLIPS | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD PINZA LIGADURA DE POLIMERO | SI | PINZA LIGADURA POLIMERO         | PINZA LIGADURA POLIMERO | 2                                        |  |  |
| 279 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | INSUMOS LIGA CLIPS                      | LIGACLIP PARA LIGADURA EN POLIMERO NO ABSORBIBLE TAMAÑO L (CIERRE DE VASOS DE 7-16CM) CARTUCHO POR 6 UNIDADES (HEM-O-LOCK) MORADO  | CARTUCHO X 6 CLIPS | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD PINZA LIGADURA DE POLIMERO | SI | PINZA LIGADURA POLIMERO         | PINZA LIGADURA POLIMERO | 2                                        |  |  |
| 280 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | INSUMOS LIGA CLIPS                      | LIGACLIP PARA LIGADURA EN POLIMERO NO ABSORBIBLE TAMAÑO XL (CIERRE DE VASOS DE 7-16CM) CARTUCHO POR 6 UNIDADES (HEM-O-LOCK) DORADO | CARTUCHO X 6 CLIPS | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD PINZA LIGADURA DE POLIMERO | SI | PINZA LIGADURA POLIMERO         | PINZA LIGADURA POLIMERO | 2                                        |  |  |
| 281 | CIRUGIA                          | INSUMOS NEURO NAVEGADOR                 | ESFERAS 8801075 PARA NEURONAVEGADOR                                                                                                | UNIDAD             | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD CON                        | SI | NEURO NAVEGADOR MARCA MEDTRONIC |                         | COMPATIBLE CON NAVEGADOR MARCA MEDTRONIC |  |  |



ANEXO TÉCNICO

|     |         |                                     |                                                              |        |                                              |    |                                |             |   |                                          |  |
|-----|---------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------|----|--------------------------------|-------------|---|------------------------------------------|--|
|     |         |                                     |                                                              |        | NAVEGADOR                                    |    |                                |             |   |                                          |  |
| 282 | CIRUGIA | INSUMOS NEURONAVEGADOR              | REFERENCIA DE PACIENTE NO INVASIVA 9734887 PARA NEUROCIRUGIA | UNIDAD | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD CON NAVEGADOR | SI | NEURONAVEGADOR MARCA MEDTRONIC |             |   | COMPATIBLE CON NAVEGADOR MARCA MEDTRONIC |  |
| 283 | CIRUGIA | INSUMOS NEURONAVEGADOR              | ESTILETE 9735428 PARA NEURONAVEGADOR                         | UNIDAD | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD CON NAVEGADOR | SI | NEURONAVEGADOR MARCA MEDTRONIC |             |   | COMPATIBLE CON NAVEGADOR MARCA MEDTRONIC |  |
| 284 | CIRUGIA | INSUMOS NEURONAVEGADOR              | PUNTERO PARA NAVEGAR 9735319                                 | UNIDAD | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD CON NAVEGADOR | SI | NEURONAVEGADOR MARCA MEDTRONIC |             |   | COMPATIBLE CON NAVEGADOR MARCA MEDTRONIC |  |
| 285 | CIRUGIA | INSUMOS NEURONAVEGADOR              | PUNTERO PARA REGISTRO 9735317                                | UNIDAD | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD CON NAVEGADOR | SI | NEURONAVEGADOR MARCA MEDTRONIC |             |   | COMPATIBLE CON NAVEGADOR MARCA MEDTRONIC |  |
| 286 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | CORTADOR CORBETES INFERIOR 11 CM X 2.0 MM                    | UNIDAD |                                              | SI | CRANEOTOMIA                    | CRANEOTOMIA | 2 |                                          |  |
| 287 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | CORTADOR 0° SENOS PARANASALES 11 CMX 2.9 MM                  | UNIDAD |                                              | SI | CRANEOTOMIA                    | CRANEOTOMIA | 2 |                                          |  |
| 288 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | CORTADOR LARINGEO SKIMMER 2.9MM X 22.5 CM                    | UNIDAD |                                              | SI | CRANEOTOMIA                    | CRANEOTOMIA | 2 |                                          |  |
| 289 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | CORTADOR CORBETES INFERIOR 11 CM X 2.9 MM                    | UNIDAD |                                              | SI | CRANEOTOMIA                    | CRANEOTOMIA | 2 |                                          |  |
| 290 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | CORTADOR 0° SENOS PARANASALES 11 CMX 3.5 MM                  | UNIDAD |                                              | SI | CRANEOTOMIA                    | CRANEOTOMIA | 2 |                                          |  |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |         |                                     |                                                 |        |  |    |             |             |   |  |  |
|-----|---------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|--------|--|----|-------------|-------------|---|--|--|
| 291 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | CORTADOR RAD12° SENOS PARANASALES 11CM X 3.5MM  | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 292 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | CORTADOR RAD 60° SENOS PARASALES 11 CM X 3.5 MM | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 293 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | CORTADOR 0° SENOS PARANASALES 11 CMX 4 MM       | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 294 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | CORTADOR RAD 40° SENOS PARANASALES 11 CM X 4 MM | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 295 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | CORTADOR RADENOID 13CM X 4.5 MM                 | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 296 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | CORTADOR RAD12° SENOS PARANASALES 11CM X 4MM    | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 297 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | CORTADOR RAD 60° SENOS PARASALES 11 CM X 4 MM   | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 298 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | CORTADOR LARINGEO TRICUT 4.0MM X 22.5 CM        | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 299 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | MANGUERA DE IRRIGACION                          | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 300 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA DCR DIAMANTE 20° 2.5MM X 11 CM            | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |



## ANEXO TÉCNICO

|     |         |                                     |                                                   |        |  |    |            |             |   |  |  |
|-----|---------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|--------|--|----|------------|-------------|---|--|--|
| 301 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA DIAMANTAD 40° 3 MM X 13CM                   | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMO | CRANEO TOMO | 2 |  |  |
| 302 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA DIAMANTE MODO BALA 70° 3.0MM X13CM          | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMO | CRANEO TOMO | 2 |  |  |
| 303 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA DIAMANTE 40° 3.2MMX15CM                     | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMO | CRANEO TOMO | 2 |  |  |
| 304 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | CORTADOR RAD 90° SENOS PARANASALES 11 CM X 3.5 MM | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMO | CRANEO TOMO | 2 |  |  |
| 305 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA CORTANTE MODO BARRIL 55° 3.6 MMX13CM        | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMO | CRANEO TOMO | 2 |  |  |
| 306 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA DIAMANTE 15° ATRESIA COANAL                 | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMO | CRANEO TOMO | 2 |  |  |
| 307 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA DIAMANTADA 15° 4 MMX 13CM                   | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMO | CRANEO TOMO | 2 |  |  |
| 308 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA CORTANTE REVERSA 40° 4 MM X 13CM            | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMO | CRANEO TOMO | 2 |  |  |
| 309 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA DCR CORTANTE 15° 4.0MMX11CM                 | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMO | CRANEO TOMO | 2 |  |  |
| 310 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA CORTANTE 15° 4.0MMX15 CM                    | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMO | CRANEO TOMO | 2 |  |  |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |         |                                     |                                                                  |        |  |    |             |             |   |  |  |
|-----|---------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------|--|----|-------------|-------------|---|--|--|
| 311 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA DIAMANTE 15° 5.0MMX15CM                                    | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 312 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA DIAMANTE 70° 5.0MMX13CM                                    | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 313 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA PARA HUESO 10MH30 CABEZA DE FOSFORO                        | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 314 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA DE LONG 10 CM CABEZA DE CERILLO DIAMANTADA MN 3 MM 10MH30D | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 315 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA PARA HUESO MIDAS REX 9BA90                                 | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 316 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA PARA HUESO *9BA75*                                         | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 317 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO *F2/8TA23*                          | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 318 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA DE LONG 10 CM CABEZA CORTANTE 6 MM 10 BA 60                | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 319 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA DE LONG 10 CM CABEZA DIAMANTADA 6 MM 10BA60D               | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 320 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA DE LONG 9 CM CABEZA DE BELLOTA CORTANTE 7.5 MM 9AC75       | UNIDAD |  | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |



ANEXO TÉCNICO

|     |         |                                     |                                                                                         |        |    |             |             |   |  |  |
|-----|---------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|-------------|-------------|---|--|--|
| 321 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESAS 10BA60//TOOL LEGEND 10CM 6MM BA                                                  | UNIDAD | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 322 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESAS 9BA75D//TOOL LEGEND 9CM 7.5MM BA DIAM                                            | UNIDAD | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 323 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESAS TRANSESFENOIDALES TN30RCD//BUR TN30RCD TRANSNASAL 3MM RND CRS                    | UNIDAD | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 324 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESAS TRANSESFENOIDALES TN30RFL//BUR TN40RCD TRANSNASAL 4MM RND CRS EA x 1 1 1.600.000 | UNIDAD | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 325 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESAS TRANSESFENOIDALES TN40RCD//BUR TN40RCD TRANSNASAL 4MM RND CRS                    | UNIDAD | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 326 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESAS TRANSESFENOIDALES TN40RFL//BUR TN40RFL TRANSNASAL 4MM RND                        | UNIDAD | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 327 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA DE LONG 10 CM CABEZA CORTANTE 3 MM 10BA30D                                        | UNIDAD | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 328 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | FRESA DE LONG 10 CM CABEZA CORTANTE 3 MM 10BA30                                         | UNIDAD | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 329 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | MEROCEL CON TUBO DE 8 CM                                                                | UNIDAD | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |
| 330 | CIRUGIA | INSUMOS PARA CRANEOTOMIA Y OTORRINO | MEROCEL PARA EPISTAXIS                                                                  | UNIDAD | SI | CRANEOTOMIA | CRANEOTOMIA | 2 |  |  |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |                                                     |                                                         |                                                                                                                                                                |                   |                                                                    |    |                             |                                                                      |                                                                   |                                           |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--|--|
|     |                                                     | OTORRI<br>NO                                            |                                                                                                                                                                |                   |                                                                    |    |                             |                                                                      |                                                                   |                                           |  |  |
| 331 | CIRUGI<br>A                                         | INSUMO<br>S PARA<br>CRANE<br>OTOMO<br>Y<br>OTORRI<br>NO | LUBRICANTE<br>PA700//ACCY<br>LUBRICANT<br>DIFFUSER MR7<br>4 PACK                                                                                               | UNI<br>DAD        |                                                                    | SI | CRANE<br>OTOMO              | CRANEO<br>TOMO                                                       | 2                                                                 |                                           |  |  |
| 332 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | INSUMO<br>S PARA<br>INCUBA<br>DORA                      | INDICADOR<br>BIOLOGICO<br>PARA<br>ESTERILIZACIO<br>N CON<br>PEROXIDO DE<br>HIDROGENO<br>CAJA                                                                   | CAJ<br>A          |                                                                    | SI | INCUBA<br>DORA              | INCUBA<br>DORA<br>COMPAT<br>IBLE<br>CON EL<br>INSUMO<br>OFERTA<br>DO | EL<br>PROVED<br>OR<br>DEBE<br>GARANT<br>IZAR 2<br>INCUBA<br>DORAS |                                           |  |  |
| 333 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | INSUMO<br>S PARA<br>INCUBA<br>DORA                      | INDICADOR<br>CONTROL<br>BIOLOGICO DE<br>VAPOR<br>AMPOLLA<br>LECTURA<br>RAPIDA<br>MAXIMA DE 1<br>HORA PARA<br>AUTOCLAVE<br>1492                                 | UNI<br>DAD        |                                                                    | SI | INCUBA<br>DORA              | INCUBA<br>DORA<br>COMPAT<br>IBLE<br>CONEL<br>INSUMO<br>OFERTA<br>DO  | 10                                                                |                                           |  |  |
| 334 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | INSUMO<br>S PARA<br>INCUBA<br>DORA                      | INDICADOR<br>CONTROL<br>BIOLOGICO DE<br>VAPOR<br>AMPOLLA<br>LECTURA<br>RAPIDA MAXIMO<br>1 HORA PARA<br>AUTOCLAVE<br>1292                                       | UNI<br>DAD        |                                                                    | SI | INCUBA<br>DORA              | INCUBA<br>DORA<br>COMPAT<br>IBLECO<br>N EL<br>INSUMO<br>OFERTA<br>DO | 20                                                                |                                           |  |  |
| 335 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | INSUMO<br>S PARA<br>STERRA<br>D                         | CASSETTE DE<br>PEROXIDO DE<br>HIDROGENO<br>PARA SISTEMA<br>100S REF 10113                                                                                      | UNI<br>DAD        | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>STERRAD<br>VELOCITY | SI | STERRA<br>D<br>VELOCI<br>TY |                                                                      |                                                                   | COMPATIB<br>LE CON<br>STERRAD<br>VELOCITY |  |  |
| 336 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | INSUMO<br>S PINZA<br>HOOK                               | GANCHO DE<br>HOOK<br>COMPATIBLE<br>CON ELCABLE<br>MONOPOLAR                                                                                                    | UNI<br>DAD        |                                                                    | SI | PINZA<br>HOOK               | PINZA<br>HOOK                                                        | 2                                                                 |                                           |  |  |
| 337 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | PAPELE<br>SY<br>EMPAQ<br>UES                            | ENVOLVEDERA<br>DE TELA NO<br>TEJIDAS,<br>FIBRAS<br>SINTETICAS DE<br>POLIPROPILENO<br>TRES CAPAS 48<br>A 60 gr DE 130<br>CM HASTA 160<br>CM ROLLO X 100<br>MTS. | ROL<br>LO         |                                                                    | NO | N/A                         |                                                                      |                                                                   |                                           |  |  |
| 338 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | PAPELE<br>SY<br>EMPAQ<br>UES                            | EMPAQUE TIPO<br>BOLSA MIXTA<br>PARA<br>ESTERILIZAR<br>CON<br>AUTOSELLADO<br>DE POLIESTER<br>DE 9 cm X 23<br>CM HASTA 9cm                                       | CAJ<br>A X<br>200 |                                                                    | NO | NO                          |                                                                      |                                                                   |                                           |  |  |



ANEXO TÉCNICO

|     |                                  |                     |                                                                                                                          |            |                                                     |                       |                       |                       |                                                                  |                                                                                                                                                               |  |
|-----|----------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|     |                                  |                     | X 135 cm<br>CAJA X 200                                                                                                   |            |                                                     |                       |                       |                       |                                                                  |                                                                                                                                                               |  |
| 339 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | PAPELE S Y EMPAQUES | EMPAQUE TIPO BOLSA MIXTA PARA ESTERILIZAR CONAUTO-SELLADO DE POLIESTER 12 CMS X 25 CMS Hasta 13,5 cm x 254 cm CAJA X 200 | CAJA X 200 |                                                     | NO                    | NO                    |                       |                                                                  |                                                                                                                                                               |  |
| 340 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | PAPELE S Y EMPAQUES | EMPAQUE PARA ESTERILIZACIÓN GRADO MEDICO ENTRE 60 Y 70GR/M2 DE 125MMX 200M                                               | ROLLO      | SI                                                  | SELLADORA Y CORTADORA | SELLADORA Y CORTADORA | SELLADORA Y CORTADORA | 3 SELLADORAS Y 3 CORTADORAS COMPATIBLE CON LOS INSUMOS OFERTADOS | PARA LOS ITEMS QUE RELACION EN APOYO TECNOLÓGICO SELLADOR A Y CORTADORA DEBEN GARANTIZAR LA ENTREGA DE 3 SELLADORAS Y 3 CORTADORAS PSRA EL TOTAL DE LOS ITEMS |  |
| 341 | UCI ADULTO                       | PERFUSOR ANACONDA   | MANGUERA CORRUGADA MAS ADAPTADOR                                                                                         | UNIDAD     | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD DE APOYO TECNOLÓGICO | SI                    | PERFUSOR ANACONDA     | PERFUSOR              | 10 O DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA SUBRED                      |                                                                                                                                                               |  |
| 342 | UCI ADULTO                       | PERFUSOR ANACONDA   | ADAPTADOR DE LLENADO                                                                                                     | UNIDAD     | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD DE APOYO TECNOLÓGICO | SI                    | PERFUSOR ANACONDA     | PERFUSOR              | 10 O DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA SUBRED                      |                                                                                                                                                               |  |
| 343 | UCI ADULTO                       | PERFUSOR ANACONDA   | DISPOSITIVO AnaConda 50ml                                                                                                | UNIDAD     | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD DE APOYO TECNOLÓGICO | SI                    | PERFUSOR ANACONDA     | PERFUSOR              | 10 O DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA SUBRED                      |                                                                                                                                                               |  |
| 344 | UCI ADULTO                       | PERFUSOR ANACONDA   | Filtro FlurAbsorb                                                                                                        | UNIDAD     | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD DE APOYO TECNOLÓGICO | SI                    | PERFUSOR ANACONDA     | PERFUSOR              | 10 O DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA SUBRED                      |                                                                                                                                                               |  |
| 345 | UCI ADULTO                       | PERFUSOR ANACONDA   | Jeringa AnaConda 60ml                                                                                                    | UNIDAD     | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD                      | SI                    | PERFUSOR ANACONDA     | PERFUSOR              | 10 O DE ACUERDO A LA NECESIDAD                                   |                                                                                                                                                               |  |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |                                  |                     |                                                                                                                 |        | ILIDAD DE APOYO TECNOLÓGICO                         |    |                                                         |          | DAD DE LA SUBRED                            |     |                                                                             |
|-----|----------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------|
| 346 | UCI ADULTO                       | PERFUSOR ANACONDA   | Kit accesorios FlurAbsorb                                                                                       | UNIDAD | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD DE APOYO TECNOLÓGICO | SI | PERFUSORES ANACONDA                                     | PERFUSOR | 10 O DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA SUBRED |     |                                                                             |
| 347 | AMBIENTAL                        | SOPORTES GUARDIANES | COLECTOR GUARDIAN 1,0 L                                                                                         | UNIDAD |                                                     | SI | SOPORTE PARA GUARDIAN COMPATIBLE CON EL INSUMO OFERTADO | 500      |                                             |     | DEBE CONTENER ROTULO QUE CUMPLA CON LO EXIGIDO EN LA RESOLUCION 591 DE 2024 |
| 348 | AMBIENTAL                        | SOPORTES GUARDIANES | COLECTOR GUARDIAN 1.5 L                                                                                         | UNIDAD |                                                     | SI | SOPORTE PARA GUARDIAN COMPATIBLE CON EL INSUMO OFERTADO | 500      |                                             |     | DEBE CONTENER ROTULO QUE CUMPLA CON LO EXIGIDO EN LA RESOLUCION 591 DE 2024 |
| 349 | AMBIENTAL                        | SOPORTES GUARDIANES | COLECTOR GUARDIAN 2.9 L                                                                                         | UNIDAD |                                                     | SI | SOPORTE PARA GUARDIAN COMPATIBLE CON EL INSUMO OFERTADO | 500      |                                             |     | DEBE CONTENER ROTULO QUE CUMPLA CON LO EXIGIDO EN LA RESOLUCION 591 DE 2024 |
| 350 | ESTERILIZACION - INSTRUMENTACION | STERRAD             | CASSETTE DE PEROXIDO DE HIDROGENO                                                                               | UNIDAD |                                                     | SI | STERRAD VELOCITY                                        |          |                                             |     |                                                                             |
| 351 | ESTERILIZACION - INSTRUMENTACION | SUTURAS             | MONOFILAMENTO GLICONADO ABSORBIBLE 6/0 P12/DS19/SC-20 3/8 19 MM CORTANTE                                        | UNIDAD |                                                     | NO | N/A                                                     | N/A      | N/A                                         | N/A | N/A                                                                         |
| 352 | ESTERILIZACION - INSTRUMENTACION | SUTURAS             | SUTURA NO ABSORBIBLE SEDA NO ABSORBIBLE NEGRA TRENZADA 2/0 AGUJA REVERSO CORTANTE 3/8 CIRCULO 37 MM HEBRA DE 45 | UNIDAD |                                                     | NO | N/A                                                     | N/A      | N/A                                         | N/A | N/A                                                                         |
| 353 | ESTERILIZACION -                 | SUTURAS             | SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE DE                                                                                  | SOBRE  |                                                     | NO | N/A                                                     | N/A      | N/A                                         | N/A | N/A                                                                         |



**ANEXO TÉCNICO**

|     |                                  |         |                                                                                                         |        |  |    |     |     |     |     |     |
|-----|----------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
|     | INSTRUMENTACIÓN                  |         | ACIDO POLIGLICOLICO 6/0 DOBLE AGUJA ESPATULADA 1/4 CIRCULO 8 MM HEBRA 45CM SOBRE                        |        |  |    |     |     |     |     |     |
| 354 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA NO ABSORBIBLE SEDA NEGRA TRENZADA 1 PRECORTADA 10 -12 HEBRAS 75 CM                               | SOBRE  |  | NO |     | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 355 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | POLIDIOXANON A 4/0 PDS ADUJA DOBLE REDONDA RB-1 17 MM 1/2 CIRC                                          | UNIDAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 356 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA DE POLIESTER TRENZADO 5/0 DOBLE AGUJA 1/2 CIRCULO 5.5MM, ESPATULADA HEBRA DE 30CM                | UNIDAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 357 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE DE ACIDO POLIGLICOLICO 6/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 13-26 MM HEBRA 45 CM  | SOBRE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 358 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA ABSORBIBLE DE CATGUT CROMICO 3/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO DE 34-36 HEBRA DE 70-75CM SOBRE | SOBRE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 359 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA NO ABSORBIBLE SEDA NEGRA TRENZADA 4/0 CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO 16MM HEBRA 45 CM SOBRE          | SOBRE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 360 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO 0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 26-27MM HEBRA 75MM SOBRE              | SOBRE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 361 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA NO ABSORBIBLE SEDA 4/0 HR17/RB1 C/A 1/2C 17MM RED                                                | UNIDAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |                                                     |             |                                                                                                                                 |            |  |    |     |     |     |     |     |
|-----|-----------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
|     | MENTA<br>CION                                       |             |                                                                                                                                 |            |  |    |     |     |     |     |     |
| 362 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | SUTURA<br>S | CERA PARA<br>HUESO 2.5gr                                                                                                        | SOB<br>RE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 363 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | SUTURA<br>S | SUTURA<br>ABSORBIBLE DE<br>CATGUT<br>CROMICO 0<br>AGUJA<br>REDONDA 1/2<br>CIRCULO 24-26<br>MM HEBRA 70-<br>75CM                 | SOB<br>RE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 364 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | SUTURA<br>S | SUTURA NO<br>ABSORBIBLE DE<br>POLIPROPILENO<br>1 AGUJA<br>REDONDA 1/2<br>CIRCULO 34 -<br>37MM HEBRA<br>75CM                     | SOB<br>RE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 365 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | SUTURA<br>S | SUTURA<br>ABSORBIBLE DE<br>CATGUT<br>CROMICO 5/0<br>AGUJA<br>REDONDA 1/2<br>CIRCULO 15- 17<br>MM HEBRA 70-<br>75CM SOBRE        | SOB<br>RE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 366 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | SUTURA<br>S | SUTURA<br>ABSORBIBLE DE<br>CATGUT<br>CROMICO 3/0<br>AGUJA<br>REDONDA 1/2<br>CIRCULO 24-26<br>MM HEBRA 70-<br>75CM SOBRE         | SOB<br>RE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 367 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | SUTURA<br>S | SUTURA NO<br>ABSORBIBLE DE<br>POLIPROPILENO<br>6/0 DOBLE<br>AGUJA<br>REDONDA 3/8<br>CIRCULO 9-<br>10MM HEBRA<br>60-75CM         | SOB<br>RE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 368 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | SUTURA<br>S | SUTURA NO<br>ABSORBIBLE DE<br>POLIPROPILENO<br>4/0 DOBLE<br>AGUJA<br>REDONDA 1/2<br>CIRCULO 15-<br>17MM HEBRA<br>75CM           | UNI<br>DAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 369 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | SUTURA<br>S | SUTURA NO<br>ABSORBIBLE DE<br>POLIESTER 5/0<br>RECUBIERTO<br>CON<br>POLIBUTILATO<br>DOBLE AGUJA<br>REDONDA 1/2<br>CIRCULO 15MM- | SOB<br>RE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |



**ANEXO TÉCNICO**

|     |                                  |         |                                                                                                                    |       |  |    |     |     |     |     |     |
|-----|----------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
|     |                                  |         | 17MM HEBRA<br>70 - 90CM                                                                                            |       |  |    |     |     |     |     |     |
| 370 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA ABSORBIBLE DE CATGUT CRÓMICO 4/0 AGUJA REDONDA 1/2 CÍRCULO 24- 26 MM HEBRA 70- 75CM                         | SOBRE |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 371 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE DE ACIDO POLIGLICOLICO 0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CÍRCULO 24-26 MM HEBRA DE 90 CM SOBRE | SOBRE |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 372 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO 0 AGUJA REDONDA 1/2 CÍRCULO 34 - 37MM HEBRA 75CM                             | SOBRE |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 373 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA NO ABSORBIBLE DE NYLON MONOFILAMENT O NEGRO 10/0 DOBLE AGUJA ESPATULADA 3/8 CÍRCULO 6- 7MM HEBRA 30CM       | SOBRE |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 374 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA NO ABSORBIBLE DE NYLON MONOFILAMENT O NEGRO 9/0 DOBLE AGUJA ESPATULADA 3/8 CÍRCULO 6-7 MM HEBRA 30CM        | SOBRE |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 375 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO 5/0 DOBLE AGUJA REDONDA 1/2 CÍRCULO 15-17 MM HEBRA 70- 75CM SOBRE            | SOBRE |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 376 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA NO ABSORBIBLE SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 AGUJA REVERSO CORTANTE 3/8CÍRCULO 24MM HEBRA 45CM SOBRE               | SOBRE |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 377 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO                                                                              | SOBRE |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |                                |         |                                                                                                                     |        |  |    |     |     |     |     |     |
|-----|--------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
|     | INSTRUMENTACIÓN                |         | 3/0 AGUJA RECTA 60MM HEBRA 70-75CM                                                                                  |        |  |    |     |     |     |     |     |
| 378 | ESTERILIZACIÓN INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE DE ACIDO POLIGLICOLICO 2/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 37 MM HEBRA DE 90 CM SOBRE   | SOBRE  |  | NO |     | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 379 | ESTERILIZACIÓN INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA NO ABSORBIBLE SEDA NEGRA TRENZADA 0 PRECORTADA 10-12 HEBRAS 75 CM                                            | SOBRE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 380 | ESTERILIZACIÓN INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | POLIDIOXANON A 5/0 DOBLE AGUJA 1/2 CURVA REDONDA 17 MM 90 CM                                                        | UNIDAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 381 | ESTERILIZACIÓN INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO 5/0 CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO DE 19-20MM HEBRA 70-75CM SOBRE                 | SOBRE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 382 | ESTERILIZACIÓN INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE DE ACIDO POLIGLICOLICO L 4/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 15-17 MM HEBRA DE 70 CM    | SOBRE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 383 | ESTERILIZACIÓN INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE DE ACIDO POLIGLICOLICO 2/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 24 - 26 MM HEBRA DE 70-75 CM | SOBRE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 384 | ESTERILIZACIÓN INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO 4/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 16-20MM HEBRA 45-90CM                          | SOBRE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 385 | ESTERILIZACIÓN INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS | SUTURA NO ABSORBIBLE SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 PRECORTADA                                                             | SOBRE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |



ANEXO TÉCNICO

|     |                                                     |             |                                                                                                                                                                    |            |  |    |     |     |     |     |     |
|-----|-----------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
|     | MENTA<br>CION                                       |             | 10-12 HEBRAS<br>75 CM SOBRE                                                                                                                                        |            |  |    |     |     |     |     |     |
| 386 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | SUTURA<br>S | SUTURA NO<br>ABSORBIBLE DE<br>POLIPROPILENO<br>7/0 DOBLE<br>AGUJA<br>REDONDA 3/8<br>CIRCULO 9-10<br>MM HEBRA 60-<br>75CM SOBRE                                     | UNI<br>DAD |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 387 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | SUTURA<br>S | SUTURA<br>MONOFILAMENT<br>O ABSORBIBLE<br>DE<br>POLIDIOXANON<br>A<br>ANTIBACTERIAL<br>1 AGUJA<br>REDONDA 1/2<br>CIRCULO 34-<br>37MM HEBRA<br>70-75CM (CT1<br>PLUS) | SOB<br>RE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 388 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | SUTURA<br>S | SUTURA NO<br>ABSORBIBLE DE<br>POLIPROPILENO<br>2/0 AGUJA<br>RECTA<br>60MM*70 -75CM                                                                                 | SOB<br>RE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 389 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | SUTURA<br>S | SUTURA<br>SINTETICA<br>ABSORBIBLE DE<br>ACIDO<br>POLIGLICOLICO<br>3/0 AGUJA<br>CURVA<br>REDONDA 1/2<br>CIRCULO 19 -<br>22 HEBRA DE<br>70-75 CM                     | SOB<br>RE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 390 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | SUTURA<br>S | SUTURA<br>ABSORBIBLE DE<br>CATGUT<br>CROMICO 4/0<br>AGUJA<br>REDONDA 1/2<br>CIRCULO 34 - 37<br>MM HEBRA 70-<br>75CM                                                | SOB<br>RE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 391 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | SUTURA<br>S | SUTURA<br>SINTETICA<br>ABSORBIBLE<br>ACIDO<br>POLIGLICOLICO<br>3/0 con aguja<br>curva cortante<br>(19MM HEBRA<br>70 CM)                                            | SOB<br>RE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 392 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | SUTURA<br>S | SUTURA<br>SINTETICA<br>ABSORBIBLE DE<br>ACIDO<br>POLIGLICOLICO<br>2/0 AGUJA<br>CURVA<br>REDONDA 1/2<br>CIRCULO 34 A<br>37 MM HEBRA<br>DE 90 CM                     | SOB<br>RE  |  | NO | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |                                  |                        |                                                                                                                              |        |                                                             |    |                       |                              |                                                                                  |                                |     |
|-----|----------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------|----|-----------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----|
| 393 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS                | SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE DE ACIDO POLIGLICOLICO ANTIBACTERIAL 4/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 15-17 MM HEBRA DE 70 CM | SOBRE  |                                                             | NO | N/A                   | N/A                          | N/A                                                                              | N/A                            | N/A |
| 394 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS                | POLIDIOXANON A 6/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 13-15 MM HEBRE DE 45 CM- 70 CM                                                  | SOBRE  |                                                             | NO | NO                    |                              |                                                                                  |                                |     |
| 395 | ESTERILIZACIÓN - INSTRUMENTACIÓN | SUTURAS                | POLIDIOXANON A 7/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 13-15 MM HEBRE DE 45 CM- 70 CM                                                  | SOBRE  |                                                             | NO | NO                    |                              |                                                                                  |                                |     |
| 396 | APH                              | TALADRO Y AGUJAS OSEAS | AGUJA INTRAOSEA PEDIATRICA                                                                                                   | UNIDAD | SE EVALUARA DE ACUERDO A COMPATIBILIDAD DE INSUMOS ENTRE SI | NO |                       |                              | PARA LOS ITEMS 676 AL 677 EL TALADRO Y LAS AGUJAS DEBEN SER COMPATIBLES ENTRE SI |                                |     |
| 397 | APH                              | TALADRO Y AGUJAS OSEAS | AGUJA INTRAOSEA ADULTO                                                                                                       | UNIDAD | SE EVALUARA DE ACUERDO A COMPATIBILIDAD DE INSUMOS ENTRE SI | NO |                       |                              | PARA LOS ITEMS 676 AL 677 EL TALADRO Y LAS AGUJAS DEBEN SER COMPATIBLES ENTRE SI |                                |     |
| 398 | APH                              | TALADRO Y AGUJAS OSEAS | TALADRO PARA ACCESO INTRAOSEO                                                                                                | UNIDAD | SE EVALUARA DE ACUERDO A COMPATIBILIDAD DE INSUMOS ENTRE SI | NO |                       |                              | PARA LOS ITEMS 676 AL 677 EL TALADRO Y LAS AGUJAS DEBEN SER COMPATIBLES ENTRE SI |                                |     |
| 399 | CIRUGIA                          | TORRE DE LAPAROSCOPIA  | ENDOPATH PROBE PLUS EPH04                                                                                                    | UNIDAD | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD                              | SI | TORRE DE LAPAROSCOPIA | 2 TORRES HD 1 UNA 4K PARA EL | 2 TORRES HD 1 UNA 4K PARA EL                                                     | SE EVALUARA POR COMPATIBILIDAD |     |



**ANEXO TÉCNICO**

|     |                                                     |                                 |                                                                                               |            | TORRE DE<br>LAPAROSC<br>OPIA                                                |    |                                 | TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA                                             | TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA                                             | ENTRE<br>INSUMOS<br>Y APOYO<br>TECNOLO<br>GICO                                                |                                                                                                                                       |
|-----|-----------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 400 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | ELECTRODO<br>MONOPOLAR<br>INTERCAMBIABL<br>E DE 5MM X 90°<br>DE<br>ANGULACION.                | UNI<br>DAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>TORRE DE<br>LAPAROSC<br>OPIA | SI | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>ENTRE<br>INSUMOS<br>Y APOYO<br>TECNOLO<br>GICO |                                                                                                                                       |
| 401 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | ENDO SHEARS 5<br>MM<br>(LAPARASCOPIA<br>) 5DCS<br>(DISECTOR<br>CURVO<br>MONOPOLAR 5<br>35 CM) | UNI<br>DAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>TORRE DE<br>LAPAROSC<br>OPIA | SI | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 1TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA<br>4K Y 1<br>HD                                                                                                           | 1TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA<br>4K Y 1<br>HD                                                                                                           |                                                                                               | EL<br>OFERENTE<br>DEBERA<br>GARANTIZ<br>AR LA<br>TOTALIDA<br>D DEL<br>APOYO<br>TECNOLO<br>GICO<br>SOLICITAD<br>O 1 TORRE<br>4K Y 1 HD |
| 402 | CIRUGI<br>A                                         | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | ENDOPATH<br>PROBE PLUS<br>EPH02                                                               | UNI<br>DAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>TORRE DE<br>LAPAROSC<br>OPIA | SI | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>ENTRE<br>INSUMOS<br>Y APOYO<br>TECNOLO<br>GICO |                                                                                                                                       |
| 403 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | ESPATULA<br>INTERCAMBIABL<br>E PARA<br>ELECTRODO<br>MONOPOLAR                                 | UNI<br>DAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>TORRE DE<br>LAPAROSC<br>OPIA | SI | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE                                                                                | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE                                                                                | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>ENTRE<br>INSUMOS<br>Y APOYO                    |                                                                                                                                       |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |         |                                 |                                                                                              |            |                                                                             |    |                                 | REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA                                                                                | REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA                                                                                | TECNOLO<br>GICO                                                                               |  |
|-----|---------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 404 | CIRUGIA | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | REGARGA<br>CURVA<br>CORTANTE DE<br>40 MM VERDE                                               | UNI<br>DAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>TORRE DE<br>LAPAROSC<br>OPIA | SI | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>ENTRE<br>INSUMOS<br>Y APOYO<br>TECNOLO<br>GICO |  |
| 405 | CIRUGIA | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | GRAPADORA<br>CURVA<br>CORTANTE DE<br>40 MM PARA<br>CIRUGIA<br>ABIERTA<br>(COUNTOUR)          | UNI<br>DAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>TORRE DE<br>LAPAROSC<br>OPIA | SI | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>ENTRE<br>INSUMOS<br>Y APOYO<br>TECNOLO<br>GICO |  |
| 406 | CIRUGIA | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | PISTOLA<br>GRAPADORA<br>PARA CIRUGIA<br>ABIERTA<br>CIRCULAR 33<br>MM                         | UNI<br>DAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>TORRE DE<br>LAPAROSC<br>OPIA | SI | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>ENTRE<br>INSUMOS<br>Y APOYO<br>TECNOLO<br>GICO |  |
| 407 | CIRUGIA | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | PISTOLA PARA<br>CIRUGIA ABIER<br>TA UNIVERSAL<br>COMPATIBLES<br>CON RECARGA<br>S DE 55-60 MM | UNI<br>DAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>TORRE DE<br>LAPAROSC<br>OPIA | SI | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS                                                                                       | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS                                                                                       | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>ENTRE<br>INSUMOS<br>Y APOYO                    |  |



**ANEXO TÉCNICO**

|     |         |                                 |                                                                           |        |                                                                             |    |                                 | QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA                                                                         | QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA                                                                         | TECNOLO<br>GICO                                                                               |  |
|-----|---------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 408 | CIRUGIA | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | PISTOLA<br>GRAPADORA<br>PARA CIRUGIA<br>ABIERTA<br>CIRCULAR 21<br>MM      | UNIDAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>TORRE DE<br>LAPAROSC<br>OPIA | SI | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>ENTRE<br>INSUMOS<br>Y APOYO<br>TECNOLO<br>GICO |  |
| 409 | CIRUGIA | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | PISTOLA<br>GRAPADORA<br>PARA CIRUGIA<br>ABIERTA<br>CIRCULAR 28 a<br>29 MM | UNIDAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>TORRE DE<br>LAPAROSC<br>OPIA | SI | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>ENTRE<br>INSUMOS<br>Y APOYO<br>TECNOLO<br>GICO |  |
| 410 | CIRUGIA | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | PISTOLA<br>GRAPADORA<br>PARA CIRUGIA<br>ABIERTA<br>CIRCULAR 31<br>MM      | UNIDAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>TORRE DE<br>LAPAROSC<br>OPIA | SI | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>ENTRE<br>INSUMOS<br>Y APOYO<br>TECNOLO<br>GICO |  |
| 411 | CIRUGIA | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | PISTOLA<br>GRAPADORAPA<br>RA CIRUGIA<br>ABIERTA<br>CIRCULAR 25<br>MM      | UNIDAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>TORRE DE                     | SI | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS                                                                                                | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS                                                                                                | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>ENTRE<br>INSUMOS                               |  |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |             |                                 |                                                                                                                                                   |            | LAPAROSC<br>OPIA                                                            |    |                                 | ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA                                                                | ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA                                                                | Y APOYO<br>TECNOLO<br>GICO                                                                    |  |
|-----|-------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 412 | CIRUGI<br>A | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | RECARGA 55-60<br>MM 3 ALTURAS<br>(GRUESO,<br>MEDIANO Y<br>DELGADO):<br>COMPATIBLE PI<br>STOLA PARA<br>CIRUGIA ABIER<br>TA UNIVERSAL<br>55 - 60MM. | UNI<br>DAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>TORRE DE<br>LAPAROSC<br>OPIA | SI | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>ENTRE<br>INSUMOS<br>Y APOYO<br>TECNOLO<br>GICO |  |
| 413 | CIRUGI<br>A | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | FIJADOR<br>ABSORBIBLE<br>PARA MALLA<br>QUIRURGICA DE<br>5 mm CON DOS<br>PUNTOS DE<br>FIJACION DE 12<br>A 15 DISPAROS                              | UNI<br>DAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>TORRE DE<br>LAPAROSC<br>OPIA | SI | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>ENTRE<br>INSUMOS<br>Y APOYO<br>TECNOLO<br>GICO |  |
| 414 | CIRUGI<br>A | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | FIJADOR<br>ABSORBIBLE<br>PARA MALLA<br>QUIRURGICA DE<br>5 mm CON DOS<br>PUNTOS DE<br>FIJACION DE 25<br>A 30 DISPAROS                              | UNI<br>DAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>TORRE DE<br>LAPAROSC<br>OPIA | SI | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>ENTRE<br>INSUMOS<br>Y APOYO<br>TECNOLO<br>GICO |  |
| 415 | CIRUGI<br>A | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | PISTOLA PARA<br>CIRUGIA ABIER<br>TA UNIVERSAL<br>COMPATIBLES<br>CON RECARGA<br>S DE 75-80 MM                                                      | UNI<br>DAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>TORRE DE                     | SI | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL                                                                                                          | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL                                                                                                          | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>ENTRE                                          |  |



**ANEXO TÉCNICO**

|     |                |                                 |                                                                                                                                                         |            | LAPAROSC<br>OPIA                                                            |    |                                 | DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA                                                      | DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA                                                      | INSUMOS<br>Y APOYO<br>TECNOLO<br>GICO                                                         |     |
|-----|----------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 416 | CIRUGÍ<br>A    | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | RECARGA DE<br>AUTO SUTURA<br>LINEAL PARA<br>TEJIDO<br>DELGADO 75-80<br>CM.<br>COMPATIBLE PI<br>STOLA PARA<br>CIRUGIA ABIER<br>TA UNIVERSAL<br>75 - 80MM | UNI<br>DAD | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>TORRE DE<br>LAPAROSC<br>OPIA | SI | TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | 2<br>TORRES<br>HD 1<br>UNA 4K<br>PARA EL<br>TOTAL<br>DE LOS<br>ITEMS<br>QUE<br>REQUIR<br>EN<br>APOYO<br>TECNOL<br>OGICO<br>TORRE<br>DE<br>LAPARO<br>SCOPIA | SE<br>EVALUARA<br>POR<br>COMPATIB<br>ILIDAD<br>ENTRE<br>INSUMOS<br>Y APOYO<br>TECNOLO<br>GICO |     |
| 417 | CIRUGÍ<br>A    | TRAQUE<br>OSTOMI<br>A           | CANULA DE<br>TRAQUEOSTOMI<br>A ADULTO<br>FENESTRADA<br>CON BALON N°<br>7.5                                                                              | UNI<br>DAD |                                                                             | NO | N/A                             | N/A                                                                                                                                                        | N/A                                                                                                                                                        | N/A                                                                                           | N/A |
| 418 | CIRUGÍ<br>A    | TRAQUE<br>OSTOMI<br>A           | CÁNULA DE<br>TRAQUEOSTOMÍ<br>A NO<br>FENESTRADA,<br>SIN BALÓN NO<br>08.                                                                                 | UNI<br>DAD |                                                                             | NO | N/A                             | N/A                                                                                                                                                        | N/A                                                                                                                                                        | N/A                                                                                           | N/A |
| 419 | CIRUGÍ<br>A    | TRAQUE<br>OSTOMI<br>A           | CANULA DE<br>TRAQUEOSTOMI<br>A NO. 8 XL CON<br>BALON NO<br>FENESTRADA                                                                                   | UNI<br>DAD |                                                                             | NO | N/A                             | N/A                                                                                                                                                        | N/A                                                                                                                                                        | N/A                                                                                           | N/A |
| 420 | CIRUGÍ<br>A    | TRAQUE<br>OSTOMI<br>A           | CANULA 8.0<br>PARA<br>TRAQUEOSTOMI<br>A CON BALON<br>FENESTRADA<br>EXTRALARGA                                                                           | UNI<br>DAD |                                                                             | NO | NO                              |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                            |                                                                                               |     |
| 421 | ENFER<br>MERIA | INSUMO<br>S                     | GUANTE<br>QUIRURGICO<br>DE NITRILO<br>TALLA 7                                                                                                           | PAR        |                                                                             | NO |                                 |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                            |                                                                                               |     |
| 422 | ENFER<br>MERIA | INSUMO<br>S                     | GUANTE<br>QUIRURGICO<br>DE NITRILO<br>TALLA 7,5                                                                                                         | PAR        |                                                                             | NO |                                 |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                            |                                                                                               |     |
| 423 | ENFER<br>MERIA | INSUMO<br>S                     | GUANTE<br>QUIRURGICO<br>DE NITRILO<br>TALLA 8,0                                                                                                         | PAR        |                                                                             | NO |                                 |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                            |                                                                                               |     |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Autoridad Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |            |            |                                                                                                                       |        |    |                                             |  |  |  |                                         |
|-----|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|---------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------|
| 424 | ENFERMERIA | HIPOTERMIA | ELECTRODOS DE NEUROFISIOLOGÍA NATUS (REF/SKU 019-476800 (Color de cables rojo, verde, blanco, negro, azul, amarillo)) | UNIDAD | NO |                                             |  |  |  |                                         |
| 425 | OTORRINO   | OTORRINO   | FRESA PM2 80K ACERO Ø5.0X125mm, ESTERIL REF. 1100457-001                                                              | UNIDAD | SI | NSOLA OSSEO DUO CON MOTOR SHAVER POR EVENTO |  |  |  | ENTREGA DE APOYO TECNOLÓGICO POR EVENTO |
| 426 | OTORRINO   | OTORRINO   | FRESA PM2 80K ACERO Ø6.0X125mm, ESTERIL REF. 1100458-001                                                              | UNIDAD | SI | NSOLA OSSEO DUO CON MOTOR SHAVER POR EVENTO |  |  |  | ENTREGA DE APOYO TECNOLÓGICO POR EVENTO |
| 427 | OTORRINO   | OTORRINO   | FRESA PM2 80K DIAMANTE EXTRA GRUESO Ø0.5X125mm, ESTERIL REF. 1100491-001                                              | UNIDAD | SI | NSOLA OSSEO DUO CON MOTOR SHAVER POR EVENTO |  |  |  | ENTREGA DE APOYO TECNOLÓGICO POR EVENTO |
| 428 | OTORRINO   | OTORRINO   | CUCHILLA RECTA DE 3MM 1600538-001                                                                                     | UNIDAD | SI | NSOLA OSSEO DUO CON MOTOR SHAVER POR EVENTO |  |  |  | ENTREGA DE APOYO TECNOLÓGICO POR EVENTO |
| 429 | OTORRINO   | OTORRINO   | CUCHILLA RECTA DE Ø3.5mm, DOBLE SIERRA ESTERIL REF. 1600539-001                                                       | UNIDAD | SI | NSOLA OSSEO DUO CON MOTOR SHAVER POR EVENTO |  |  |  | ENTREGA DE APOYO TECNOLÓGICO POR EVENTO |
| 430 | OTORRINO   | OTORRINO   | CUCHILLA RECTA DE Ø4.0mm, DOBLE SIERRA ESTERIL REF. 1600540-001                                                       | UNIDAD | SI | NSOLA OSSEO DUO CON MOTOR SHAVER POR EVENTO |  |  |  | ENTREGA DE APOYO TECNOLÓGICO POR EVENTO |
| 431 | OTORRINO   | OTORRINO   | CUCHILLA ANGULADA CONCAVA 40° DE Ø3.0mm, DOBLE SIERRA REF. 1600548-001                                                | UNIDAD | SI | NSOLA OSSEO DUO CON MOTOR SHAVER POR EVENTO |  |  |  | ENTREGA DE APOYO TECNOLÓGICO POR EVENTO |
| 432 | OTORRINO   | OTORRINO   | CUCHILLA ANGULADA CONCAVA 15° DE Ø4.0mm, DOBLE SIERRA                                                                 | UNIDAD | SI | NSOLA OSSEO DUO CON MOTOR                   |  |  |  | ENTREGA DE APOYO TECNOLÓGICO POR EVENTO |



ANEXO TÉCNICO

|     |              |              |                                                                                                  |            |  |    |                                                                  |  |  |  |                                                      |
|-----|--------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|----|------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------------------------|
|     |              |              | ESTERIL REF.<br>1600570-001                                                                      |            |  |    | SHAYER<br>POR<br>EVENTO                                          |  |  |  |                                                      |
| 433 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | CUCHILLA<br>ANGULADA<br>CONVEXA 15°<br>DE Ø4.0mm,<br>DOBLE SIERRA<br>ESTERIL REF.<br>1600571-001 | UNI<br>DAD |  | SI | NSOLA<br>OSSEO<br>DUO<br>CON<br>MOTOR<br>SHAYER<br>POR<br>EVENTO |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 434 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | CUCHILLA<br>ANGULADA<br>CONVEXA 40°<br>DE Ø4.0mm,<br>DOBLE SIERRA<br>ESTERIL REF.<br>1600572-001 | UNI<br>DAD |  | SI | NSOLA<br>OSSEO<br>DUO<br>CON<br>MOTOR<br>SHAYER<br>POR<br>EVENTO |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 435 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | CUCHILLA<br>ANGULADA<br>CONCAVA 60°<br>DE Ø3.0mm,<br>DOBLE SIERRA<br>ESTERIL REF.<br>1600573-001 | UNI<br>DAD |  | SI | NSOLA<br>OSSEO<br>DUO<br>CON<br>MOTOR<br>SHAYER<br>POR<br>EVENTO |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 436 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | CUCHILLA<br>ANGULADA<br>CONCAVA 60°<br>DE Ø4.0mm,<br>DOBLE SIERRA<br>ESTERIL REF.<br>1600574-001 | UNI<br>DAD |  | SI | NSOLA<br>OSSEO<br>DUO<br>CON<br>MOTOR<br>SHAYER<br>POR<br>EVENTO |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 437 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | CUCHILLA<br>ANGULADA<br>CONVEXA 60°<br>DE Ø4.0mm,<br>DOBLE SIERRA<br>ESTERIL REF.<br>1600575-001 | UNI<br>DAD |  | SI | NSOLA<br>OSSEO<br>DUO<br>CON<br>MOTOR<br>SHAYER<br>POR<br>EVENTO |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 438 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | CUCHILLA<br>ANGULADA<br>ACERO DCR 15°<br>DE Ø3.0mm,<br>ESTERIL REF.<br>1600577-001               | UNI<br>DAD |  | SI | NSOLA<br>OSSEO<br>DUO<br>CON<br>MOTOR<br>SHAYER<br>POR<br>EVENTO |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 439 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | CUCHILLA<br>ANGULADA<br>CILINDRICA 60°<br>DE Ø3.0mm,<br>ESTERIL REF.<br>1600578-001              | UNI<br>DAD |  | SI | NSOLA<br>OSSEO<br>DUO<br>CON<br>MOTOR<br>SHAYER<br>POR<br>EVENTO |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 440 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | CUCHILLA<br>ANGULADA<br>CONCAVA 40°<br>DE Ø4.0mm,<br>DOBLE SIERRA<br>REF. 1600550-<br>001        | UNI<br>DAD |  | SI | NSOLA<br>OSSEO<br>DUO<br>CON<br>MOTOR<br>SHAYER<br>POR<br>EVENTO |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 441 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | CUCHILLA<br>ANGULADA<br>CONCAVA 90°<br>DE Ø4.0mm,                                                | UNI<br>DAD |  | SI | NSOLA<br>OSSEO<br>DUO<br>CON                                     |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO                       |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |              |              |                                                                                                |            |  |    |                                                                  |  |  |  |                                                      |
|-----|--------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|----|------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------------------------|
|     |              |              | DOBLE SIERRA<br>ESTERIL REF.<br>1600721-001                                                    |            |  |    | MOTOR<br>SHAVER<br>POR<br>EVENTO                                 |  |  |  | GICO POR<br>EVENTO                                   |
| 442 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | CUCHILLA<br>LARINGEA<br>CURVA 220mm<br>Ø3.5mm,<br>ESTERIL REF.<br>1600568-001                  | UNI<br>DAD |  | SI | NSOLA<br>OSSEO<br>DUO<br>CON<br>MOTOR<br>SHAVER<br>POR<br>EVENTO |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 443 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | CUCHILLA<br>LARINGEA<br>CURVA 270mm<br>Ø3.5mm,<br>ESTERIL REF.<br>1600569-001                  | UNI<br>DAD |  | SI | NSOLA<br>OSSEO<br>DUO<br>CON<br>MOTOR<br>SHAVER<br>POR<br>EVENTO |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 444 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | LINEA DE<br>IRRIGACION<br>DOBLE CAUDAL<br>REF. 1100037-<br>001                                 | UNI<br>DAD |  | SI | NSOLA<br>OSSEO<br>DUO<br>CON<br>MOTOR<br>SHAVER<br>POR<br>EVENTO |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 445 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | PUNTA<br>COBLATOR<br>TERMINAL<br>PROCISE MAX<br>REF. EIC8898-01                                | UNI<br>DAD |  | SI | COBLAT<br>OR<br>PARA<br>CONECT<br>AR LA<br>PUNTA                 |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 446 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | PUNTA<br>COBLATOR<br>TERMINAL<br>PROCISE MLW<br>REF. EIC7071-01                                | UNI<br>DAD |  | SI | COBLAT<br>OR<br>PARA<br>CONECT<br>AR LA<br>PUNTA                 |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 447 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | PUNTA<br>COBLATOR<br>TERMINAL<br>PROCISE XP<br>WAND REF.<br>EIC8872-01                         | UNI<br>DAD |  | SI | COBLAT<br>OR<br>PARA<br>CONECT<br>AR LA<br>PUNTA                 |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 448 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | PUNTA<br>COBLATOR<br>TERMINAL<br>PROCISE<br>REFLEX ULTRA<br>45 REF.<br>EIC4845-01              | UNI<br>DAD |  | SI | COBLAT<br>OR<br>PARA<br>CONECT<br>AR LA<br>PUNTA                 |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 449 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | PUNTA<br>COBLATOR<br>TERMINAL<br>PROCISE EVAC<br>70 EXTRA REF.<br>EIC5872-01                   | UNI<br>DAD |  | SI | COBLAT<br>OR<br>PARA<br>CONECT<br>AR LA<br>PUNTA                 |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 450 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | PUNTA<br>COBLATOR<br>TERMINAL<br>PROCISE<br>LARINGE Y<br>TRAQUEA EZ<br>VIEW REF.<br>EIC8875-01 | UNI<br>DAD |  | SI | COBLAT<br>OR<br>PARA<br>CONECT<br>AR LA<br>PUNTA                 |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 451 | OTORRI<br>NO | OTORRI<br>NO | PUNTA<br>COBLATOR<br>TERMINAL                                                                  | UNI<br>DAD |  | SI | COBLAT<br>OR<br>PARA<br>CONECT                                   |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO                       |



**ANEXO TÉCNICO**

|     |                                                     |                |                                                                                             |            |  |    |                                                  |  |  |  |                                                      |
|-----|-----------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|----|--------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------------------------|
|     |                                                     |                | PROCISE LW<br>REF EIC7070-01                                                                |            |  |    | AR LA<br>PUNTA                                   |  |  |  | GICO POR<br>EVENTO                                   |
| 452 | OTORRI<br>NO                                        | OTORRI<br>NO   | PUNTA<br>COBLATOR<br>TERMINAL<br>PROCISE HALO<br>REF 72290134                               | UNI<br>DAD |  | SI | COBLAT<br>OR<br>PARA<br>CONECT<br>AR LA<br>PUNTA |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 453 | OTORRI<br>NO                                        | OTORRI<br>NO   | PUNTA<br>COBLATOR<br>TERMINAL ARIS<br>REF 72290113                                          | UNI<br>DAD |  | SI | COBLAT<br>OR<br>PARA<br>CONECT<br>AR LA<br>PUNTA |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 454 | OTORRI<br>NO                                        | OTORRI<br>NO   | IRRIGACIÓN<br>TUBE SET<br>72290135                                                          | UNI<br>DAD |  | SI | COBLAT<br>OR<br>PARA<br>CONECT<br>AR LA<br>PUNTA |  |  |  | ENTREGA<br>DE APOYO<br>TECNOLO<br>GICO POR<br>EVENTO |
| 455 | APH                                                 | INSUMO<br>S    | TRAJE<br>ANTICHOQUE<br>NO NEUMATICO                                                         | UNI<br>DAD |  | NO |                                                  |  |  |  |                                                      |
| 456 | GINECO<br>LOGIA                                     | INSUMO<br>S    | BOLSA<br>CUANTIFICADO<br>RA CAMPO<br>ELLAVI                                                 | UNI<br>DAD |  | NO |                                                  |  |  |  |                                                      |
| 457 | AMBIEN<br>TAL                                       | INSUMO<br>S    | RECOLECTOR<br>CUADRA ESTRA<br>1.3                                                           | UNI<br>DAD |  | NO |                                                  |  |  |  |                                                      |
| 458 | LABORA<br>TORIO                                     | INSUMO<br>S    | TAPABOCAS DE<br>ALTA PARA<br>TUBERCULOSIS<br>EXCLUSIVO<br>PARA<br>LABORATORIO<br>CLINICO 3M | UNI<br>DAD |  | NO |                                                  |  |  |  |                                                      |
| 459 | ESTERI<br>LIZACIO<br>N -<br>INSTRU<br>MENTA<br>CION | INSUMO<br>S    | CAUCHO<br>SUCCION 7*11<br>MM EN<br>SILICONA                                                 | UNI<br>DAD |  | NO |                                                  |  |  |  |                                                      |
| 460 | UCI<br>NEONA<br>TAL                                 | HIPOTE<br>RMIA | MANTA<br>DESECHABLE<br>MAXITHERM<br>LITE<br>PEDIATRICA<br>REF:82874                         | UNI<br>DAD |  | NO |                                                  |  |  |  |                                                      |
| 461 | UCI<br>NEONA<br>TAL                                 | HIPOTE<br>RMIA | SENSOR<br>DESECHABLE<br>DE<br>TEMPERATURA<br>ESOFAGICO/R<br>ECTAL<br>REF:ST4105A            | UNI<br>DAD |  | NO |                                                  |  |  |  |                                                      |
| 462 | CIRUGI<br>A                                         | INSUMO<br>S    | MALLA<br>REABSORBIBLE<br>PHASIX 7X10 CM                                                     | UNI<br>DAD |  | NO |                                                  |  |  |  |                                                      |
| 463 | TERAPI<br>A -<br>RESPIR<br>ATORIA                   | INSUMO<br>S    | Kit alto flujo junior<br>a ventilador XS -<br>Ref. OJR410VT                                 | UNI<br>DAD |  | NO |                                                  |  |  |  |                                                      |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

### ANEXO TÉCNICO

|     |                      |         |                                                       |        |  |    |  |  |  |  |  |  |
|-----|----------------------|---------|-------------------------------------------------------|--------|--|----|--|--|--|--|--|--|
| 464 | TERAPIA RESPIRATORIA | INSUMOS | Kit alto flujo junior a ventilador S – Ref. OJR412VT  | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 465 | TERAPIA RESPIRATORIA | INSUMOS | Kit alto flujo junior a ventilador M – Ref. OJR414VT  | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 466 | TERAPIA RESPIRATORIA | INSUMOS | Kit alto flujo junior a ventilador L – Ref. OJR416VT  | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |
| 467 | TERAPIA RESPIRATORIA | INSUMOS | Kit alto flujo junior a ventilador XL – Ref. OJR418VT | UNIDAD |  | NO |  |  |  |  |  |  |

**Nota 1:** Tener en cuenta que los ítems cuentan con apoyo tecnológico y serán evaluados en términos de la integralidad entre el equipo y el insumo, así como también en la compatibilidad entre los diferentes insumos asociados.

**Nota 2:** La información del anexo técnico económico debe ser diligenciada en su totalidad, el valor de la oferta debe ser igual a la oferta del secop, no eliminar ni agregar celdas, no cambiar el orden de los insumos, el anexo debe ser entregado en formato Excel.

#### 4. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

**Condiciones generales:** El contratista deberá garantizar el suministro integral de los dispositivos médicos e insumos médico quirúrgicos objeto del contrato, conforme a las especificaciones técnicas definidas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., asegurando la calidad, oportunidad y continuidad del abastecimiento durante toda la ejecución contractual.

Todos los productos deberán ser nuevos, originales, de primera calidad, libres de defectos de fabricación y cumplir con las especificaciones técnicas exigidas por la Entidad.

Los dispositivos médicos deberán conservar su empaque original, encontrarse debidamente identificados con número de lote, fecha de fabricación, fecha de vencimiento, registro sanitario vigente expedido por el INVIMA cuando aplique, condiciones de almacenamiento y demás información exigida por la normatividad sanitaria vigente.

##### Condiciones de calidad

El contratista garantizará que los productos suministrados:

- Cumplan las especificaciones técnicas exigidas por la Subred.
- Cumplan con la normatividad expedida por el Ministerio de Salud y el INVIMA.
- Sean entregados con una vida útil mayor a un año o con carta de compromiso de cambio.



La Subred podrá rechazar cualquier producto que presente defectos de fabricación, deterioro del empaque, vencimiento próximo, contaminación, diferencias con la ficha técnica ofertada o incumplimiento de las condiciones contractuales.

#### Condiciones de compatibilidad

Para aquellos dispositivos médicos cuya utilización dependa de equipos biomédicos existentes en la Entidad, el oferente deberá garantizar la compatibilidad total con los equipos institucionales, sin requerir modificaciones técnicas ni generar riesgos para la seguridad del paciente.

Cuando las fichas técnicas indiquen una marca o modelo específico, esta referencia se entenderá únicamente como criterio de compatibilidad técnica y funcional, por lo cual podrán ofrecerse dispositivos equivalentes siempre que se garantice su compatibilidad con el equipo institucional.

El contratista asumirá la responsabilidad por cualquier incompatibilidad que impida el funcionamiento adecuado del dispositivo suministrado.

#### Condiciones del apoyo tecnológico

Para los ítems que requieran apoyo tecnológico, el contratista deberá suministrar los equipos en calidad de comodato durante toda la vigencia del contrato, sin generar costos adicionales para la Subred.

El apoyo tecnológico deberá incluir como mínimo:

- Instalación.
- Configuración.
- Puesta en funcionamiento.
- Capacitación inicial.
- Soporte técnico.
- Mantenimiento preventivo.
- Mantenimiento correctivo.
- Reposición temporal del equipo cuando sea necesario.
- Disponibilidad permanente de accesorios indispensables para su funcionamiento.

#### Condiciones para equipos en comodato

Los equipos entregados deberán:

- Encontrarse en perfecto estado de funcionamiento.
- Cumplir la normatividad aplicable a dispositivos biomédicos.
- Contar con manuales de operación en español.
- Incluir accesorios necesarios para su operación.
- Permanecer disponibles durante toda la ejecución contractual.

ANEXO TÉCNICO

**Recepción de los bienes**

La Subred realizará inspección técnica y documental de los bienes entregados.

La recepción no constituye aceptación definitiva del producto, por lo que la Entidad podrá efectuar devoluciones cuando evidencie incumplimiento de las especificaciones técnicas o defectos posteriores.

**Reposición**

El contratista deberá reemplazar sin costo adicional los productos que:

- Presenten defectos.
- No cumplan la ficha técnica.
- Sean objeto de alerta sanitaria.
- Presenten incompatibilidad con los equipos institucionales.
- Lleguen averiados.
- Presenten daño durante el transporte.

**Capacitación**

Realizar las capacitaciones de los insumos medico quirurgicos de acuerdo a solicitud de la supervisión del contrato, cuando el suministro incluya apoyo tecnológico, el contratista deberá capacitar al personal asistencial, biomédico y usuario del equipo respecto a:

**Operación.**

- Limpieza.
- Mantenimiento básico.
- Seguridad del paciente.
- Solución de fallas frecuentes.

**Normatividad aplicable**

Dependiendo del dispositivo:

- Decreto 4725 de 2005 (dispositivos médicos).
- Resolución 3100 de 2019 (cuando aplique a servicios de salud).
- Registro sanitario INVIMA o permiso de comercialización cuando corresponda.
- ISO 13485 (Sistema de Gestión de Calidad para dispositivos médicos).
- Certificaciones del fabricante o distribuidor autorizado.

**5. REQUISITOS DE TRASPORTE E INSTALACIÓN**

El contratista deberá garantizar la adecuada logística, transporte, distribución, entrega de los insumos y dispositivos médicos, asegurando su conservación, los cuales serán entregados en el almacén General de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

### Condiciones de entrega

El contratista deberá garantizar la disponibilidad permanente de los dispositivos médicos e insumos médico quirúrgicos objeto del contrato, atendiendo los requerimientos emitidos por el Subproceso de Almacén e Insumos Médico Quirúrgicos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Las entregas se realizarán con base en las solicitudes de pedido emitidas por la Entidad, de conformidad con las siguientes condiciones:

- Entrega inicial: El contratista deberá efectuar la entrega de la totalidad de los productos solicitados dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes al recibo de la solicitud de pedido emitida por la Subred.
- Entregas pendientes: En caso de que, por circunstancias debidamente justificadas, no sea posible efectuar la entrega total del pedido dentro del plazo establecido, el contratista deberá completar la entrega de los productos pendientes dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes a la primera entrega, sin que ello genere costos adicionales para la Entidad.
- Las entregas deberán efectuarse en el Almacén General de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., o en los almacenes satélites, que determine la Entidad, conforme a las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.
- Todos los productos deberán entregarse acompañados de la documentación correspondiente, incluyendo lote, fecha de vencimiento, registro sanitario cuando aplique y demás documentos exigidos para la recepción técnica y administrativa de los bienes.

## 6. PRUEBAS Y CRITERIOS DE ACEPTACIÓN

ANEXO TÉCNICO

**Métodos de Verificación**

La supervisión y/o apoyo técnico designado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. verificará el cumplimiento de las especificaciones técnicas mediante:

1. Verificación de los pedidos emitidos por el Almacén General, así como del cumplimiento de los tiempos de entrega establecidos contractualmente.
2. Inspección física y documental de los insumos y dispositivos médico quirúrgicos suministrados, verificando que cumplan con las especificaciones técnicas, presentación, referencia, cantidades y condiciones de calidad requeridas por la Entidad.
3. Revisión de las facturas, actas de entrega y recibido a satisfacción, suscritas por el personal autorizado de la Subred.
4. Verificación de los registros sanitarios vigentes, fichas técnicas, certificados de calidad, identificación de lotes, fechas de vencimiento y demás documentación técnica exigida para cada dispositivo médico o insumo, cuando aplique.
5. Seguimiento al cumplimiento de las condiciones de almacenamiento, transporte, distribución y entrega, de conformidad con las recomendaciones del fabricante y la normatividad sanitaria vigente.
6. Verificación de la reposición de productos rechazados, defectuosos, próximos a vencer o afectados por alertas sanitarias, así como de la atención de las novedades reportadas durante la ejecución contractual.
7. Verificación de la instalación, funcionamiento, mantenimiento, soporte técnico y capacitación de los equipos suministrados en calidad de apoyo tecnológico o comodato, cuando aplique.
8. Suscripción de actas de seguimiento, informes de supervisión, registros de verificación y demás soportes documentales, que evidencien el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte del contratista.

**Evidencias que Debe Entregar el Proveedor**

El contratista deberá entregar a la supervisión, como mínimo, las siguientes evidencias:

- a) Fichas técnicas de los dispositivos suministrados organizadas y numeradas.
- b) Listado de insumos médico quirúrgicos en el cual se relacione el INVIMA, Fecha de registros Invima, clasificación del riesgo, vida útil, presentación.
- c) Certificados de calidad o conformidad del fabricante.
- d) Registro sanitario INVIMA o documento equivalente cuando corresponda.
- e) Factura electrónica, parafiscales, solicitud del pedido al momento de la entrega de los pedidos.

**Evidencias de capacitación**

- a) Formato o acta de capacitación
- b) Cronograma de capacitación

Estos parámetros permiten a la Subred Sur verificar objetivamente el cumplimiento contractual, la calidad de las ayudas técnicas suministradas y la adecuada atención de la población beneficiaria del proyecto.

**7. GARANTÍAS Y SOPORTE**

Con el fin de garantizar la calidad, seguridad, funcionalidad y continuidad del suministro de los dispositivos médicos e insumos médico quirúrgicos objeto del contrato, el contratista deberá garantizar, como mínimo, las siguientes condiciones:

### 1. Garantía de calidad

El contratista garantizará que todos los dispositivos médicos e insumos suministrados sean nuevos, originales, de primera calidad, libres de defectos de fabricación, almacenamiento o transporte, y que cumplan con las especificaciones técnicas, registros sanitarios vigentes, normas de calidad y demás requisitos establecidos en el contrato y en la normatividad aplicable.

### 2. Reposición de productos

El contratista deberá reemplazar, sin costo adicional para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., los insumos o dispositivos médicos cuando:

- a) Presenten defectos de fabricación.
- b) No correspondan a la referencia, presentación o especificaciones técnicas contratadas.
- c) Presenten deterioro del empaque que comprometa la esterilidad o integridad del producto cuando aplique.
- d) Se encuentren vencidos o con una vigencia inferior a la exigida contractualmente al momento de la entrega.
- e) Sean objeto de alertas sanitarias, medidas de seguridad o retiro del mercado emitidas por el INVIMA o por la autoridad sanitaria competente.
- f) Se evidencie incompatibilidad con los equipos biomédicos institucionales, cuando dicha compatibilidad haya sido exigida dentro del proceso de selección.

La reposición deberá efectuarse dentro de las **veinticuatro (24) horas** siguientes a la notificación realizada por la supervisión del contrato o dentro del plazo que esta determine, de acuerdo con la criticidad del insumo.

### 3. Garantía de continuidad del suministro

El contratista deberá mantener la disponibilidad permanente de los productos adjudicados durante toda la ejecución contractual, implementando las medidas logísticas necesarias para evitar interrupciones en el abastecimiento institucional.

En caso de presentarse dificultades de fabricación, importación, distribución o comercialización que puedan afectar el suministro, deberá informar inmediatamente a la supervisión y presentar un plan de contingencia que garantice la continuidad del servicio, previa aprobación de la Entidad.

ANEXO TÉCNICO

**4. Soporte técnico**

Cuando el contrato contemple equipos entregados en calidad de apoyo tecnológico o comodato, el contratista deberá garantizar durante toda la ejecución contractual:

- Instalación y puesta en funcionamiento.
- Soporte técnico.
- Mantenimiento preventivo y correctivo.
- Reposición temporal del equipo cuando la falla impida su utilización.
- Disponibilidad de accesorios y consumibles necesarios para su operación.
- Capacitación al personal designado por la Entidad.

**5. Tiempos de atención**

Ante cualquier requerimiento relacionado con calidad, garantía o apoyo tecnológico, el contratista deberá cumplir, como mínimo, los siguientes tiempos de respuesta:

| Actividad                                                | Tiempo máximo   |
|----------------------------------------------------------|-----------------|
| Confirmación de recepción de la solicitud                | 4 horas hábiles |
| Respuesta inicial o concepto técnico                     | 24 horas        |
| Reposición de insumos rechazados o defectuosos           | 24 a 48 horas   |
| Atención de fallas en equipos entregados en comodato     | 24 a 48 horas   |
| Reemplazo de equipos cuando no sea posible su reparación | 72 horas        |

**6. Alertas sanitarias**

Cuando un producto suministrado sea objeto de alerta sanitaria, retiro del mercado o medida de seguridad emitida por la autoridad competente, el contratista deberá informar inmediatamente a la supervisión, suspender su suministro, efectuar el retiro de las existencias y realizar la reposición correspondiente, sin generar costos adicionales para la Entidad.

**7. Evidencia documental**

El contratista deberá conservar y poner a disposición de la supervisión los documentos que soporten las garantías ofrecidas, incluyendo registros sanitarios, certificados de calidad, fichas técnicas, certificados de análisis cuando aplique, registros de lote, fechas de vencimiento, soportes de reposición, informes de mantenimiento de los equipos entregados en comodato y demás documentación requerida para verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

**8. ENTREGABLES.**

- Fichas Técnicas
- Registros sanitarios

