



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD

Subred Integrada de Servicios
de Salud Norte E.S.E.

CONTRATACIÓN DIRECTA EVENTO ESPECIAL No. 034 – 2017

Se informa a los interesados que se da apertura a proceso de contratación directa – Eventos Especiales para la contratación de:

CONTRATAR EL SUMINISTRO, ADMINISTRACIÓN Y/O MANTENIMIENTO DE LAS AYUDAS TÉCNICAS REQUERIDAS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA Y A LA COBERTURA DE LOS EVENTOS NO POS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ORDENES DE TUTELA A CARGO DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD QUE SE ENCUENTRAN EN EL CONTRATO CELEBRADO ENTRE EL FFDS Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 870 de Marzo 31 de 2017

Valor CDP: **SETENTA MILLONES DE PESOS M/cte. \$70.000.000** los cuales soporta esta invitación.

Tiempo inicial: Dos (2) meses

Forma de Pago: Noventa (90) días, después de radicada la factura en el área de cuentas por pagar.

Plazo máximo para entrega de cotizaciones u ofertas: 17 de Abril de 2017

Hora: 16:00

Las cotizaciones podrán presentarse en físico en la Sede Administrativa, ubicada en la calle 66 No 15-41 piso 3 Oficina de compras o a través del correo electrónico:

comprasrednorte@gmail.com con copia a comprasrednorte1@gmail.com

Requerimientos Jurídicos: En caso de ser seleccionado, el oferente debe presentar para efectos de elaboración del contrato los siguientes requisitos:

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES – RUP-
FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT -
FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT -
FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL
CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN (Empresa y Representante Legal)
CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA (Empresa y Representante Legal)
CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
CERTIFICACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Cra. 6ª No. 119B-14

Código postal: 110111

Tel.: 6583030

www.hospitalusaquen.gov.co

Info: Línea 195

Requisitos Técnicos:

- * Anexar Fichas Técnicas de cada una de las ayudas técnicas en las cuales se especifique la garantía para cada ítem acorde a las líneas técnicas solicitadas: 1,2,3,4,5 y 6; presentar muestras de los elementos y/o materiales que se requieran para la evaluación técnica de los mismos.
- * Presentar las hojas de vida con los soportes de acreditación de formación y experiencia y presentar los contratos del recurso humano asistencial a su disposición para la ejecución de la presente contratación: Profesional de fisioterapia, Profesional de ortopedia, Profesional de Audiología, profesional de Terapia Ocupacional, Profesional de Fisioterapia, Educador Especial - Tiflólogo.
- * El oferente debe presentar los siguientes documentos vigentes: Habilitación de Servicios de Salud por SDS, Certificado de Cadena de Distribución; Registro INVIMA de los productos a suministrar, Certificado de Capacidad de Almacenamiento- CCA. Para los Importadores y Distribuidores
- * Para el caso de Sillas de Ruedas, camas, scooter, bipedestadores y elementos importados: Allegar: el Certificado de buenas prácticas de Manufactura e inscripción ante el INVIMA - Registro Sanitario.
- * Para las líneas de Ortesis y Prótesis: Allegar Certificado de INVIMA para elaboración y adaptación de prótesis, según decreto 4725 de 2,005, 4562 de 2006 y 2007, Resolución 2968 de 2,015.

Obligaciones del Contratista:

Dar cumplimiento a las siguientes especificaciones relacionadas con la elaboración y entrega de las ayudas técnicas correspondientes a las Líneas 1 a la 6 de acuerdo a las órdenes de Tutela a responder:

- Las ayudas técnicas solicitadas deben ser elaboradas sobre medidas, debidamente adaptadas de acuerdo a la necesidad de cada uno de los solicitantes y se entregarán a la Subred Norte E.S.E. una vez el usuario refiera plena satisfacción al momento de hacer la prueba.
- Las condiciones en cuanto a calidad, materiales y/o calibres requeridos se encuentran especificadas en la columna "Especificación Técnica".
- Cada una de las ayudas técnicas debe ser diseñada de acuerdo a los requerimientos establecidos en el lineamiento de Secretaría Distrital de Salud para los Bancos de Ayudas Técnicas a nivel Distrital y de acuerdo a la directriz dada por la Subred Norte E.S.E., en cuanto a medidas, características específicas, diseño de estampados y color de los marcos específicamente para el tema de sillas de ruedas y sillas sanitarias.
- Las ayudas que no requieren especificaciones sobre medidas deben ser entregadas en los 5 a 10 días calendario seguidos a la solicitud hecha por la Subred Norte E.S.E.
- Las ayudas como sillas de ruedas y coches neurológicos, prótesis externas, implantes etc., se entregarán 30 días calendario después de la entrega de medidas y especificaciones técnicas al proveedor por parte de la Subred Norte E.S.E.
- La Subred Norte, verificará periódicamente la elaboración de las ayudas técnicas, con visitas al proveedor y hará revisión previa de cada una de las ayudas solicitadas de tal forma que se corrobore el cumplimiento de los aspectos técnicos de acuerdo a la solicitud realizada.

Cra. 6ª No. 119B-14
Código postal: 110111
Tel.: 6583030
www.hospitalusaquen.gov.co
Info: Línea 195





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

- El proveedor dará al usuario y/o cuidadores instrucciones claras y precisas en el uso, cuidado, manejo y mantenimiento de la ayuda técnica entregada. Así mismo brindará apoyo en el entrenamiento y adaptación del usuario.
 - Así mismo, deberá disponer de tiempo para hacer acompañamiento a la Subred Norte E.S.E. en la toma de medidas, exámenes, pruebas y otras que requiera para la adaptación de las ayudas y acompañamiento en la entrega de estas a los usuarios; de igual manera, ofrecer el apoyo suficiente para la prescripción de la Ayuda Técnica por parte de Médico general, Fisiatra u Ortopedista según el caso.
 - Presentar carta de Garantía como mínimo de un año para los productos, servicios, asesorías, entrenamiento y ajustes, así como la carta de certificación de los materiales usados en su fabricación con las características técnicas.
 - El transporte para la entrega de ayudas técnicas a domicilio que lo requieran, estará a cargo del proveedor.
 - Disponer de un stock de los productos ofertados de tal manera que se garantice la entrega oportuna según las solicitudes realizadas por la Subred Norte E.S.E. cumpliendo con los tiempos estipulados para cada ayuda técnica según lo estipulado en los términos de referencia.
 - Permitir la supervisión de la orden a la persona que la SUBRED NORTE ESE designe para el efecto, así como la realización de todas las pruebas e inspecciones requeridas por el Supervisor del contrato, con el fin de comprobar el cumplimiento de las especificaciones técnicas y de calidad de las mismas.
- *El Contratista deberá demostrar experiencia en desarrollo de este tipo de Proyectos mediante la presentación de dos certificaciones y/o presentación de copias de los contratos.

Garantías: No requiere póliza.

Cordialmente,


YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ
Gerente

FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	ÁREA	FIRMA
PROYECTADO POR:	Luis Enrique Páez Falla	Grupo Funcional Compras	
REVISADO POR:	Dr. Álvaro Galvis	Asesor Jurídico	
APROBADO POR:	Dra. Yidney Isabel García Rodríguez	-Gerente	
Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para firma de la Gerente			

Cra. 6ª No. 119B-14
Código postal: 110111
Tel.: 6583030
www.hospitalusaquen.gov.co
Info: Línea 195

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Marzo 31 De 2017

CDP. No.

870

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA:

ORIGINAL

QUE EN LA FECHA LOS REGISTROS DE EJECUCION PRESUPUESTAL MUESTRAN EL SIGUIENTE SALDO DE APROPIACION:

DEPENDENCIA : T01 GERENCIA Y JUNTA DIRECTIVA

CODIGO RUBRO.....: 10000132102000000000000002

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 321020102

NOMBRE RUBRO.....: MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO ✓

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 159,456,191.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 5,798,426,184.00

SALDO DE APROPIACION : 5,957,882,375.00

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: GARCIA RODRIGUEZ YIDNEY ISABEL,
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO,
PARA RESPALDAR EL COMPROMISO:SUMINISTRO ADMINISTRACION Y MANTENIMIENTO DE AYUDA
S TECNICAS CUMPLIMIENTO TUTELAS SUBRED NORTE ESE

POR UN VALOR INICIAL DE : 70,000,000.00 ✓

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 70,000,000.00

SETENTA MILLONES DE PESOS CON 00/100 M/CTE

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 159,456,191.00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.
DISPONIBILIDAD NETA : 5,728,426,184.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (180) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subsecretaría de Servicios
de Salud Norte E.S.E.

SOLICITUD DE COMPRA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
RECURSOS FÍSICOS

CÓDIGO: RF-01-01
VERSION: 1

PAGINA: 1 DE 1

FECHA: 05/07/2016

Fecha de Solicitud d/m/a

31/03/2017

Fecha de Recibido d/m/a

31/03/17

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante:

NANCY ESMERALDA NOVOA CARDENAS

Servicio / Área:

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO

SE REQUIERE CONTRATO NUEVO CON EL FIN DE GARANTIZAR EL SUMINISTRO, ADMINISTRACION Y/O MANTENIMIENTO DE LAS AYUDAS TÉCNICAS REQUERIDAS PARA GARANTIZAR LA ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION POBRE NO ASEGURADA Y A LA COBERTURA DE LOS EVENTOS NO POS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ORDENES DE TUTELA, A CARGO DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C., QUE SE ENCUENTRAN EN EL CONTRATO CELEBRADO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Y LA SUBRED NORTE E.S.E.

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
GRUPO 1: LÍNEA DE AYUDAS DE MOVILIDAD							
1	Silla de ruedas Convencional en Acero rueda de 24 pulgadas y accesorios de postura	1	UNIDAD		Silla de ruedas Convencional, sobre medias y accesorios según necesidad del usuario, tubería en coil rolled de 7/8" plegable, tapicería en lona frenos de palanca en acero, ruedas delanteras inflables de 24" con aro impulsor, con desmonte rápido, delanteras macizas de 6" u 8" pintura electrostática, cinturón pélvico a 45 grados y pernera, pieceros y descansapiés removibles y ajustables en altura	SEGÚN NECESIDAD	
2	Silla de ruedas Convencional en Aluminio Nacional liviana rueda de 24 Pulgadas y accesorios de postura	1	UNIDAD		Silla de ruedas Convencional, sobre medias y accesorios según necesidad del usuario, elaborada en tubería de aluminio de alta resistencia, plegable, tapicería en lona frenos de palanca en aluminio, ruedas delanteras inflables de 24" con aro impulsor de desmonte rápido, delanteras macizas de 6" u 8" pintura electrostática, cinturón pélvico a 45 grados y pernera, pieceros y descansapiés removibles y ajustables en altura	SEGÚN NECESIDAD	
3	Silla de ruedas en aluminio semideportiva / ejecutiva sobremedidas rueda 24 pulg	1	UNIDAD		Silla de ruedas semideportiva y/o ejecutiva, sobre medias y accesorios según necesidad del usuario, elaborada en tubería de aluminio de alta resistencia, plegable y/o marco fijo, tapicería en lona frenos de palanca en aluminio, ruedas delanteras inflables de 26" rin doble pared, con aro impulsor, ruedas delanteras macizas de 100 mm pintura policromada y/o laca, cinturón pélvico a 45 grados y pernera, pieceros y descansapiés removibles y ajustables en altura	SEGÚN NECESIDAD	
4	Silla de ruedas Ejecutiva / Semideportiva en acero (Sobremedidas)	1	UNIDAD		Silla de ruedas semideportiva y/o ejecutiva, sobre medias y accesorios según necesidad del usuario, elaborada en tubería coil rolled de 7/8", plegable y/o marco fijo, tapicería en lona frenos de palanca en aluminio, ruedas delanteras inflables de 26" rin doble pared, con aro impulsor, ruedas delanteras macizas de 100 mm pintura electrostática, cinturón pélvico a 45 grados y pernera, pieceros y descansapiés removibles y ajustables en altura	SEGÚN NECESIDAD	
5	Silla de ruedas Bariátrica en Acero	1	UNIDAD		Silla de ruedas Convencional, marco plegable reforzado sobre medias y accesorios según necesidad del usuario, tubería en acero coil rolled de 7/8" plegable, tapicería en lona frenos de palanca en acero, ruedas delanteras inflables de 24" con aro impulsor, con desmonte rápido, delanteras macizas de 6" u 8" pintura electrostática, cinturón pélvico a 45 grados y pernera, pieceros y descansapiés removibles y ajustables en altura, doble cruceta para mayor resistencia.	SEGÚN NECESIDAD	
6	Silla de Ruedas en Aluminio Ultraliviano Importada sobremedidas	1	UNIDAD		Silla de ruedas ultraliviana a la medida del paciente en aluminio serie 7000, marco rígido, con espaldar en lona o tensión regulable a borde inferior de las escápulas, abatible, con asiento en lona, cinturón pélvico de 2 puntos a 45 grados, con apoyo brazos removibles según necesidad del usuario, protectores laterales de ropa, apoyo pies unipodálico graduables en altura, ruedas posteriores de 24 o 26 pulgadas con sistema de desmonte rápido, aro impulsor en aluminio anodizado, ruedas anteriores de 4 a 6 pulgadas, freno tipo palanca en aluminio, pintura electrostática con terminación laca.	SEGÚN NECESIDAD	
7	Silla de Ruedas Importada según especificaciones semideportiva	1	UNIDAD		Silla de ruedas a la medida del paciente en aluminio liviano, marco plegable de alta resistencia, con espaldar en lona a borde inferior de las escápulas, con asiento en lona, cinturón pélvico de 2 puntos a 45 grados, con apoyo brazos abatibles o removibles según necesidad del usuario, apoyo pies graduables en altura y removibles bipodálicos, ruedas posteriores de 24 o 26 pulgadas neumáticas, aro impulsor en aluminio anodizado, ruedas anteriores de 4 a 6 pulgadas, freno tipo palanca en aluminio, pintura electrostática con terminación laca.	SEGÚN NECESIDAD	
8	Silla de ruedas para Parálisis Cerebral reclinable, Basculable niño en Acero	1	UNIDAD		Silla de ruedas a la medida del paciente en aluminio liviano, marco plegable de alta resistencia, con espaldar en lona a borde inferior de las escápulas, con asiento en lona, cinturón pélvico de 2 puntos a 45 grados, con apoyo brazos abatibles o removibles según necesidad del usuario, apoyo pies graduables en altura y removibles bipodálicos, ruedas posteriores de 24 o 26 pulgadas neumáticas, aro impulsor en aluminio anodizado, ruedas anteriores de 4 a 6 pulgadas, freno tipo palanca en aluminio, pintura electrostática con terminación laca.	SEGÚN NECESIDAD	
9	Silla de ruedas semideportiva en Aluminio sobre medidas	1	UNIDAD		Silla de ruedas neurológica pediátrica a la medida del usuario, marco rígido o plegable, fabricado en acero coil rolled de 7/8", espaldar reclinable, sistema de basculación, cojinería en asiento y espaldar, soporte cefálico graduable en altura y en sentido antero - posterior, soporte de tronco graduables en altura y ancho, cojín abductor de cadera, apoyabrazos removibles o abatibles tipo escritorio, apoyapiés bipodálicos removibles ajustables en altura, fijos o elevables según necesidad del usuario, correa de sujeción torácica y pélvica, banda transibial, llantas traseras neumáticas de 16" con sistema de desmonte rápido, llantas anteriores de 6" u 8", freno tipo palanca, acabado en pintura electrostática con terminación laca.	SEGÚN NECESIDAD	

Alcaldía Mayor
Bogotá
31.03.17

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
10	Silla Neurologica sencilla en acero sobre medidas	1	UNIDAD		Silla de ruedas a la medida del paciente en aluminio, marco rígido o plegable, con espaldar en lona a borde inferior de las escapulas, con asiento en lona, cinturón pélvico de 2 puntos a 45 grados, con apoyabrazos abatibles o removibles segun necesidad del usuario, apoya pies graduables en altura (removibles bipodalicos en marco plegable), ruedas posteriores de 24 o 26 pulgadas neumaticas, oro impulsor en acero, ruedas anteriores de 4 a 6 pulgadas, freno tipo palanca en aluminio, pintura electrostatica con terminación laca.	SEGÚN NECESIDAD	
11	Silla Neurologica Basculable en Aluminio Nacional sobre medidas	1	UNIDAD		Silla de ruedas neurologica pediatrica a la medida del usuario, marco plegable, fabricado en acero coil rolled de 7/8", tapiceria de asiento y espaldar en lona de alta resistencia, espaldar reclinable, sin cojineria, soporte cefalico, apoyabrazos removibles o abatibles tipo escritorio, apoyapiés bipodalicos removibles ajustables en altura, correa de sujecion toracica y pelvica, banda transibial, llantas traseras neumaticas de 16", llantas anteriores de 6" u 8", freno tipo palanca, acabado en pintura electrostatica.	SEGÚN NECESIDAD	
12	Silla de ruedas Reclinable y basculable en Aluminio sobre medidas	1	UNIDAD		Silla de ruedas neurologica a la medida del usuario, marco rígido, fabricado en aluminio, espaldar reclinable, sistema de basculacion, cojineria ergonomica en asiento y espaldar, soporte cefalico graduable en altura y en sentido antero - posterior, soporte de tronco graduables en altura y ancho, cojin abductor de cadera, apoyabrazos removibles o abatibles tipo escritorio, apoyapiés bipodalicos removibles ajustables en altura, fijos o elevables segun necesidad del usuario, correa de sujecion toracica y pelvica, banda transibial, llantas traseras neumaticas de 16" con sistema de desmonte rapido, llantas anteriores de 6" u 8", freno tipo palanca, acabado en pintura electrostatica con terminación laca.	SEGÚN NECESIDAD	
13	Silla de ruedas para baño rueda de 16"	1	UNIDAD		Silla de ruedas neurologica a la medida del usuario, marco rígido, fabricado en aluminio ultraliviano, espaldar reclinable por puntos, sistema de basculacion manual neumatica, respaldo conformado de posicionamiento, soporte cefalico graduable en altura y en sentido antero - posterior removible, soporte de tronco graduables en altura profundidad y ancho, asiento conformado a basico segun necesidad del usuario, cojin abductor de cadera, apoyabrazos removibles o abatibles tipo escritorio ajustables en altura, apoyapiés bipodalicos removibles ajustables en altura, fijos o elevables segun necesidad del usuario, correa de sujecion toracica y pelvica, banda transibial, llantas traseras neumaticas o maciza de 12" o 16" con sistema de desmonte rapido, llantas anteriores de 6" u 8", freno tipo palanca, acabado en pintura electrostatica con terminación laca.	SEGÚN NECESIDAD	
14	silla de ruedas para baño con rodachina y freno en acero pint electroestatica	1	UNIDAD		Silla de ruedas para baño, tubería en aluminio de alta resistencia a la corrosión en toda su estructura, estructura plegable, apoyabrazos tipo escritorio, apoya pies unipodal abatible, asiento removible en poliuretano inyectado acolchado, lavable, respaldo en poliuretano inyectado lavable, recipiente con tapa integrada y removible para facilitar su limpieza. Llantas de 6 pulgadas, con freno de seguridad, cinturón para sujeción, alta calidad en tornillos, soldaduras y acabados.	SEGÚN NECESIDAD	
15	Silla de ruedas para baño Neurologica adulto	1	UNIDAD		Silla de transporte, tubería en aluminio de alta resistencia a la corrosión en toda su estructura, pintura electrostática, apoyabrazos tipo escritorio abatibles, apoya pies removibles y abatibles, graduables en altura. Asiento removible, acolchado y en material lavable, respaldo lavable y desmontable, recipiente con tapa integrada y removible para facilitar su limpieza. Llantas de 6 pulgadas, según necesidad del usuario, con freno de seguridad. Alta calidad en pintura, tornillos, soldaduras y acabados.	SEGÚN NECESIDAD	
16	Silla de ruedas para baño tipo hamaca en aluminio	1	UNIDAD		Silla de baño en estructura de aluminio, plegable en 3 planos, a la medida del paciente con ángulos de inclinación de cadera graduables, enrollado en tela suave, con base media en aluminio y 4 ruedas con sistema de freno, con correa de seguridad torácica, pélvica y en muslos.	SEGÚN NECESIDAD	
17	Silla de Ruedas para baño neurologica pediatrica	1	UNIDAD		Silla para baño neurologica, pediatrica, estructura fabricada en acero coil rolled, asiento y espaldar rígidos, con orificio de evacuación en asiento y recolector de desechos, sistema de basculacion por guaya, apoyabrazos desmontables, apoyapiés bipodalicos de altura graduable, soporte cefalico graduable en altura y profundidad, correa de sujecion en H, acabado en pintura electrostatica, ruedas de 3" con 2 o 4 frenos de acuerdo a necesidad del usuario.	SEGÚN NECESIDAD	
18	Silla de Ruedas motorizada importada basica	1	UNIDAD		Silla de ruedas motorizada, marco plegable, fabricada en aluminio, espaldar y asiento en lona, apoyabrazos ajustable en altura removibles o abatibles, apoyapiés bipodalico ajustable en altura y removible, traccion trasera, sistema de motor dual a 200 W, doble bateria de 38 ah, ruedas trasera de 12", ruedas delanteras de 8", autonomia de recorrido hasta 30km, controlado por joystick ubicado a necesidad del usuario.	SEGÚN NECESIDAD	
19	Silla de Ruedas motorizada importada personalizada adulto	1	UNIDAD		Silla de ruedas motorizada, marco rígido, traccion anterior, sistema postural (espaldar y asiento conformado) apoyabrazos ajustables multifuncionalmente abatibles removibles, apoyapiés bipodalico o unipodalico de acuerdo a necesidad con almohadilla transibial, suspencion integral en las 4 ruedas, eje de estabilidad para mejor ajuste y estabilidad en terrenos irregulares, palancas para desembrague del motor, profundidad de asiento ajustable, sistema de reclinacion del espaldar segun necesidad, sistema de elevacion del asiento segun necesidad del usuario, sistema de elevacion de apoyapiés electrico segun necesidad, ruedas antivuelco, sistema de luces led integrado de acuerdo a necesidad, ruedas traseras de 350X70 para uso en cualquier terreno, ruedas delanteras de 260X85 sistema de doble bateria de 70ah, motor a 220W o 350W de acuerdo a necesidad, velocidad de 6 a 14 km/h de acuerdo a potencia de motores seleccionada, autonomia de 30 a 45 km, ascenso de pendientes hasta 9 grados, controla por joystick de ubicado de acuerdo a lateralidad requerida.	SEGÚN NECESIDAD	

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
20	Silla de ruedas Pediátrica Neurológica Basculable Importada	1	UNIDAD		Silla de ruedas neurológica a la medida del usuario, marco rígido o plegable, fabricado en aluminio ultraliviano, espaldar reclinable por puntos, sistema de basculación manual neumática, respaldo contorneado de posicionamiento, soporte cefálico graduable en altura y en sentido antero - posterior removible, soporte de tronco graduables en altura profundidad y ancho, asiento contorneado o básico según necesidad del usuario, cojín abductor de cadera, apoyabrazos removibles o abatibles tipo escritorio ajustables en altura, apoyapiés bipodálicos removibles ajustables en altura, fijos o elevables según necesidad del usuario, correa de sujeción torácica y pélvica, banda transibial, llantas traseras neumáticas o maciza de 12" o 16" con sistema de desmonte rápido, llantas anteriores de 6" u 8", freno tipo palanca, acabado en pintura electrostática con terminación laca.	SEGÚN NECESIDAD	
21	Silla de ruedas Motorizada Neurológica Adulto	1	UNIDAD		Silla de ruedas motorizada, marco rígido, tracción anterior, sistema postural (espaldar y asiento contorneado) apoyabrazos ajustables multifuncionalmente abatibles removibles, apoyapiés bipodálico o unipodálico de acuerdo a necesidad con almohadilla transibial, suspensión integral en las 4 ruedas, eje de estabilidad para mejor ajuste y estabilidad en terrenos irregulares, palancas para desembrague del motor, profundidad de asiento ajustable, sistema de basculación eléctrico según necesidad del usuario, sistema de inclinación del espaldar según necesidad, sistema de elevación del asiento según necesidad del usuario, sistema de elevación de apoyapiés eléctrico según necesidad, soporte cefálico ajustable en altura y en sentido anteroposterior, ruedas antivuelco, sistema de luces led integrado de acuerdo a necesidad, ruedas traseras de 350X70 para uso en cualquier terreno, ruedas delanteras de 260X85 sistema de doble batería de 70ah, motor a 220W o 350W de acuerdo a necesidad, velocidad de 6 a 14 km/h de acuerdo a potencia de motores seleccionada, autonomía de 30 a 48 km, ascenso de pendientes hasta 9 grados, controla por joystick de ubicado de acuerdo a lateralidad requerida.	SEGÚN NECESIDAD	
22	Bipedestador Nacional Supino en acero Pediátrico	1	UNIDAD		bipedestador pediátrico en posición supino, fabricado en acero, fabricación nacional, con soportes para tronco ajustables en altura y ancho, soporte cefálico ajustable en altura y en sentido antero-posterior, soporte para rodilla, correas de sujeción en cada uno de los segmentos, adaptación de mesa de trabajo según requerimiento.	SEGÚN NECESIDAD	
23	Bipedestador Importado Supino / prono con soportes	1	UNIDAD		bipedestador Prono - supino importado, a la medida del paciente, con soportes para tronco ajustables en altura y ancho, soporte cefálico ajustable en altura y en sentido antero-posterior, soporte para alineación de rodilla, correas de sujeción en cada uno de los segmentos, desmontable de su base de sustentación, base con 4 ruedas de apoyo para desplazamiento con frenos, sistema neumático para ajuste de ángulos de bipedestación, fácil manejo, adaptación de mesa de trabajo según requerimiento.	SEGÚN NECESIDAD	
24	Caminador en Aluminio Adulto y/o Pediátrico Fijo graduable en altura en aluminio	1	UNIDAD		Caminador en aluminio resistente, recatones antideslizantes, graduable en altura y soportes de apoyo en material antideslizante	SEGÚN NECESIDAD	
25	Caminador en Aluminio Adulto y/o Pediátrico Plegable, graduable en altura en aluminio	1	UNIDAD		Caminador en aluminio de alta resistencia, plegable, graduable en altura, recatones en caucho y soportes de apoyo cubiertos en material antideslizante	SEGÚN NECESIDAD	
26	Caminador en Aluminio Adulto y/o Pediátrico plegable, graduable en altura con ruedas delanteras con freno en aluminio	1	UNIDAD		Caminador en aluminio de alta resistencia, graduable en altura con ruedas delanteras de 4 pulgadas con freno, recatones y soportes de apoyo en material antideslizante	SEGÚN NECESIDAD	
27	Caminador en Aluminio Adulto y/o Pediátrico plegable graduable en altura con ruedas anteriores y posteriores en aluminio	1	UNIDAD		Caminador en aluminio de alta resistencia graduable en altura, plegable, ruedas de 4 pulgadas en las 4 ruedas con freno	SEGÚN NECESIDAD	
28	Muletas en aluminio graduables en altura adulto y/o pediátrico Tipo Paraguas en Aluminio	1	UNIDAD		Muletas en aluminio graduables en altura, recatones antideslizantes, protectores axiales y manillares removibles e intercambiables diferentes tallos	SEGÚN NECESIDAD	
29	Baston en aluminio graduable en altura adulto y/o pediátrico tipo Canadiense en Aluminio	1	PAR		Baston en aluminio de alta resistencia tipo canadiense, graduable en altura, graduable en el antebrazo. Recaton y manillar antideslizantes e intercambiables	SEGÚN NECESIDAD	
30	Baston en aluminio de cuatro puntos de apoyo graduables en altura adulto y/o pediátrico	1	UND		Baston en aluminio de alta resistencia de cuatro puntos de apoyo tipo canadiense, graduable en altura, graduable en el antebrazo. Recatones y manillar antideslizantes e intercambiables	SEGÚN NECESIDAD	
31	Otras ayudas técnicas de la línea de movilidad que se identifiquen en el proceso y que no estén inmersas en la clasificación anterior bajo estudio de mercado actual y aprobadas por SDS FFD	1	PAR		De acuerdo al requerimiento específico de la de la SDS FFD se presentaran las fichas técnicas adjuntas	SEGÚN NECESIDAD	

GRUPO 2: AYUDAS DE PROTECCION, EN CASA, SOPORTES BLANDOS Y ZAPATOS ORTOPÉDICOS

1	Botas o Zapatos Ortopedicos No 14-26	1	PAR		Zapatos Ortopedicos, elaborados sobre medidas en cuero suave, suela antideslizante de alta durabilidad	SEGÚN NECESIDAD	
2	Botas o Zapatos Ortopedicos No 27-35	1	PAR		Zapatos Ortopedicos, elaborados sobre medidas en cuero suave, suela antideslizante de alta durabilidad	SEGÚN NECESIDAD	
3	Botas o Zapatos Ortopedicos No 36-45	1	PAR		Zapatos Ortopedicos, elaborados sobre medidas en cuero suave, suela antideslizante de alta durabilidad	SEGÚN NECESIDAD	
4	Zapatos especiales Pie Diabetico	1	PAR		Zapatos especiales sobre medidas para pie diabetico o anestésico, plantilla en plastazote sin costuras, elaborado en cuero suave	SEGÚN NECESIDAD	
5	Realces o compensación por cm	1	CMS		Realces o compensaciones elaboradas en material liviano según	SEGÚN NECESIDAD	

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
6	Cojín Antiescaras en Gel	1	UNIDAD		Cojín Antiescaras en gel líquido y base en espuma suave, forro en material lavable, antifluído, con velcros que permitan su adherencia a la base de la silla.	SEGÚN NECESIDAD	
7	Cojín Antiescaras en Aire Importado de diferentes alturas 2, 3, 4 y 5 pulgadas	1	UNIDAD		Cojín antiescaras elaborado en neopreno resistente al fuego, de celdas inflables independientes regulables, a través de válvulas, celdas con alturas de 2, 3, 4 y 5 pulgadas, forro lavable, transpirable y antifluído, bomba de inflado con kit de reparación.	SEGÚN NECESIDAD	
8	Cojín Antiescaras en espuma y aire	1	UNIDAD		Cojín Antiescaras elaborado en neopreno resistente al fuego, con espuma interna conformada, celdas con presión regulable en alturas de 2, 3, 4 y 5 pulgadas, de 1, 2 o 3 válvulas independientes de inflado, bomba de inflar, kit de reparación y forro lavable, transpirable y antifluído.	SEGÚN NECESIDAD	
9	Cojín Antiescaras en espuma	1	UNIDAD		Cojín antiescaras en espuma inyectada en dos densidades anatómico, pediátrico y/o adulto con forro lavable y antifluídos con velcros que permitan la adhesión a la base de la silla de ruedas.	SEGÚN NECESIDAD	
10	Faja Tipo Camp	1	UNIDAD		Faja tipo camp, elaborada en elásticos de alta resistencia, con barras laterales en aluminio, reatas y velcros diferentes presentaciones	SEGÚN NECESIDAD	
11	Faja Dorso Lumbar	1	UNIDAD		Faja dorsolumbar, elaborada en elásticos de alta resistencia, con barras laterales en aluminio, reatas y velcros diferentes presentaciones	SEGÚN NECESIDAD	
12	Faja Abdominal	1	UNIDAD		Faja abdominal, elaborada en elásticos de alta resistencia, reatas y velcros diferentes presentaciones	SEGÚN NECESIDAD	
13	Cama Hospitalaria Manual tres Planos en acero	1	UNIDAD		Cama hospitalaria manual, con cabacero y piecero con terminación en ABS, estructura en acero con resistencia para pacientes hasta 150 kilogramos, ruedas plásticas de 6" con frenos en las cuatro ruedas, de tres planos en lámina pintada en pintura electrostática, ajustable en altura y de fácil transporte dimensiones de 2,00 mts x 0,90 mts con barandas retráctiles	SEGÚN NECESIDAD	
14	Cama Hospitalaria manual Cuatro Planos en acero sin colchón	1	UNIDAD		Cama hospitalaria manual, con cabacero y piecero con terminación en ABS, estructura en acero con resistencia para pacientes hasta 150 kilogramos, ruedas plásticas de 6" con frenos en las cuatro ruedas, de cuatro planos en lámina pintada en pintura electrostática, ajustable en altura y de fácil transporte dimensiones de 2,00 mts x 0,90 mts con barandas retráctiles	SEGÚN NECESIDAD	
15	Cama Hospitalaria semieléctrica sin colchon importada Tres planos	1	UNIDAD		Cama Hospitalaria Semielectrica estructura en acero, cabecero y piecero con terminación en ABS dimensiones de 2,10 mts x 0,90, con graduación en altura, barandas retráctiles, registro sanitario y certificado de Distribución	SEGÚN NECESIDAD	
16	Cama Hospitalaria Eléctrica Importada	1	UNIDAD		Cama Hospitalaria full equipo tipo UCI, registro sanitario y certificación de distribución y comercialización.	SEGÚN NECESIDAD	
17	Colchón Antiescas en espuma de 1,90x0,90x0,18 cms Cubierto en material antifluídos	1	UNIDAD		Colchon antiescaras, elaborado en espuma rosada densidad 30 y espuma troquelada, tipo cubeta de huevo, forro en material lavable y antifluído, con cremallera que facilite su limpieza y desinfección, con soportes que permitan su fácil manipulación dimensiones de 2 mts x 1 mts x 0,15 mts o 18 cms.	SEGÚN NECESIDAD	
18	Colchón Antiescas Inflable	1	UNIDAD		Colchon antiescaras inflable, elaborado a base de polivinil de alta resistencia, compuesto en tres secciones que permiten una dimension de 2,10 mts x 0,90 mts x 0,10 cms, inflables independientemente, celdas de altura de 10cms, bomba de inflado, kit de repacion y protector de aseo impermeable y lavable.	SEGÚN NECESIDAD	
19	Colchón ortopedico	1	UNIDAD		Colchon Ortopedico, elaborado en casota y espuma suave densidad media, forrado en material transpirable y de fácil limpieza, mediante cremallera que facilite su aseo, en medidas de 2,00 mts x 1,00 mts por 0,20 cms	SEGÚN NECESIDAD	
21	Plantillas Elaboradas	1	UNIDAD		Plantillas elaboradas sobre medidas en material suave (badana y/o cuerina), polietileno y reales en plastazote	SEGÚN NECESIDAD	
22	Plantillas en silicona con realce interno y botón metatarsiano	1	UNIDAD		Plantillas en silicona, importadas, con realce y boton metatarsiano	SEGÚN NECESIDAD	
23	Plantillas en silicona con realce	1	UNIDAD		Plantillas fabricadas en silicona viscoelastica que permite adhesión a la plantilla del zapato, permitiendo absorción del impacto plantar	SEGÚN NECESIDAD	
24	Taloneras en silicona	1	UNIDAD		Ortesis para el talon espolon calcaneo elaborado en silicona viscoelastica que permite adhesión a la plantilla del zapato en forma de herradura	SEGÚN NECESIDAD	
25	Taloneras tipo Tullis	1	UNIDAD		Taloneras elaboradas en gel de silicona con acostillamientos en forma de cuadrículas de bajo impacto	SEGÚN NECESIDAD	
26	Separadores de dedos	1	UNIDAD		Separadores de Dedos en Gel y/o Silicona	SEGÚN NECESIDAD	
27	Media antivirice para pie compresión media	1	UNIDAD		Media antivirice para pie compresion media diferentes tallas y colores	SEGÚN NECESIDAD	
28	Media antivirice para pie compresión alta	1	UNIDAD		Media antivirice para pie compresion alta diferentes tallas y colores	SEGÚN NECESIDAD	
29	Media antivirice para muslo compresión media	1	UNIDAD		Media antivirice para muslo compresion media diferentes tallas y colores	SEGÚN NECESIDAD	
30	Media antivirice para muslo compresión alta	1	UNIDAD		Media antivirice para muslo compresion alta diferentes tallas y colores	SEGÚN NECESIDAD	
31	Media antivirice hasta cadera compresión media	1	UNIDAD		Media antivirice hasta cadera compresion media diferentes tallas	SEGÚN NECESIDAD	
32	Media antivirice hasta cadera compresion alta	1	UNIDAD		Media antivirice hasta nivel de cadera compresion alta diferentes tallas	SEGÚN NECESIDAD	
33	Cuello de thomas blando	1	UNIDAD		Collar o cuello de tomas para inmovilización cervical elaborado en espuma densidad media baja forrado en material suave transpirable	SEGÚN NECESIDAD	
34	Cuello de thomas Rigido	1	UNIDAD		Collar o cuello de tomas para inmovilización cervical elaborado en espuma densidad alta baja forrado en material suave transpirable	SEGÚN NECESIDAD	
35	Cuello tipo Philadelphia	1	UNIDAD		Cuello cervical tipo Philadelphia, elaborado en poliuretano de baja densidad en presentaciones de S, M, L, XL forrado en material suave y transpirable	SEGÚN NECESIDAD	

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
39	Muslera en Neoprene	1	UNIDAD		Elaborado en neopreno de alta resistencia en presentaciones de S,M,L y XL	SEGÚN NECESIDAD	
40	Tabillera Universal	1	UNIDAD		Elaborado en neopreno de alta resistencia en presentaciones de S,M,L y XL	SEGÚN NECESIDAD	
41	Tabillera cerrada	1	UNIDAD		Elaborado en neopreno de alta resistencia en presentaciones de S,M,L y XL	SEGÚN NECESIDAD	
42	Rodillera Rotular sencilla en neoprene	1	UNIDAD		Elaborado en neopreno de alta resistencia en presentaciones de S,M,L y XL	SEGÚN NECESIDAD	
43	Rodillera Sencilla Cerrada en neoprene	1	UNIDAD		Elaborado en neopreno de alta resistencia en presentaciones de S,M,L y XL	SEGÚN NECESIDAD	
44	Inmovilizador de Clavícula	1	UNIDAD		Elaborado en material suave y transpirable en presentaciones S,M,L y XL	SEGÚN NECESIDAD	
45	Inmovilizador de Hombro	1	UNIDAD		Elaborado en material suave y transpirable en presentaciones S,M,L y XL	SEGÚN NECESIDAD	
46	Inmovilizador de Rodilla	1	UNIDAD		Elaborado en material de neopreno con soportes de articulación en aluminio en presentaciones S,M,L y XL	SEGÚN NECESIDAD	
47	Costillero Dama	1	UNIDAD		Elaborado en material suave y transpirable en presentaciones S,M,L y XL	SEGÚN NECESIDAD	
48	Costillero Caballero	1	UNIDAD		Elaborado en material suave y transpirable en presentaciones S,M,L y XL	SEGÚN NECESIDAD	
49	Corrector de postura sencillo	1	UNIDAD		Elaborado en material suave y transpirable en presentaciones S,M,L y XL	SEGÚN NECESIDAD	
52	Otras ayudas técnicas de la línea de ayudas de protección, en caso, soportes blandos y zapatos ortopédicos que se identifiquen en el proceso y que no estén inmersas en la clasificación anterior bajo estudio de mercado actual y aprobadas por SDS FFD	1	N/A		De acuerdo al requerimiento específico de la de la SDS FFD se presentarán las fichas técnicas adjuntas	SEGÚN NECESIDAD	
3.GRUPO: AYUDAS PARA INVIDENTES Y BAJA VISION							
1	Kit básico para invidente (bastón, reloj parlante, calculadora, guía para firma y escritura, Medidor, Pizarra, reloj despertador)	1	KIT		Kit de invidente, bastón plegable de cuatro o cinco cañas en aluminio importado con puntera o rodachina, reloj parlante en español, calculadora parlante, guía de firma metálica y guía de escritura en acrílico, medidor de líquido con pito, pizarra para escritura en braille 4x28 cojinetes en aluminio importado y reloj despertador parlante, incluye bolsa de traslado	SEGÚN NECESIDAD	
2	Kit especial para invidente (Bastón, Guía para firma y escritura, reloj braille, calculadora, pizarra, enhebrador, medidor, Cuaderno braille, lámpara, grabadora para 400 hrs)	1	KIT		Kit de invidente, bastón plegable de cuatro o cinco cañas en aluminio importado con puntera o rodachina, reloj braille, calculadora parlante, guía de firma metálica y guía de escritura en acrílico, medidor de líquido con pito, enhebrador de agujas pizarra para escritura en braille 4x28 cojinetes en aluminio importado, lámpara de escritorio con luz blanca, grabadora digital tipo periodista con capacidad de grabación de 800hrs, incluye bolsa de traslado	SEGÚN NECESIDAD	
	Gafas y Lentes	1	UNIDAD		Gafas para deficiencias visuales, lentes plásticas y montura metálicas y/o plásticas	SEGÚN NECESIDAD	
3	Otras ayudas técnicas de la línea de ayudas para invidentes y baja visión que se identifiquen en el proceso y que no estén inmersas en la clasificación anterior bajo estudio de mercado actual y aprobadas por SDS FFD	1	N/A		De acuerdo al requerimiento específico de la de la SDS FFD se presentarán las fichas técnicas adjuntas	SEGÚN NECESIDAD	
4.GRUPO:AYUDAS AUDITIVAS							
1	Audifonos Intra o Retroauriculares de 4 Canales Digital programable por Computador (Incluye: valoración audiológica, toma de moldes y acondicionamiento)	1	UNIDAD		Audifonos digitales programables intra o retroauriculares para pérdidas auditivas de leves a profundas hasta de cuatro canales, incluye valoración audiológica, blister de pilas, kit de aseo	SEGÚN NECESIDAD	
2	Audifonos Intra o Retroauriculares de 8 Canales Digital programable por Computador (Incluye: valoración audiológica, toma de moldes y acondicionamiento)	1	UNIDAD		Audifonos digitales programables intra o retroauriculares para pérdidas auditivas de leves a profundas hasta de ocho canales, incluye valoración audiológica, blister de pilas, kit de aseo	SEGÚN NECESIDAD	
3	Audifonos Intra o Retroauriculares 12 Canales Digitales programable por computador (incluye valoración audiológica, toma de moldes y acondicionamiento)	1	UNIDAD		Audifonos digitales programables intra o retroauriculares para pérdidas auditivas de leves a profundas hasta de doce canales, incluye valoración audiológica, blister de pilas, kit de aseo	SEGÚN NECESIDAD	
4	Audifonos Intra o Retroauriculares Alta Tecnología (Incluye: valoración audiológica, toma de moldes y acondicionamiento)	1	UNIDAD		Audifonos digitales con sistema bluetooth intra auriculares para pérdidas auditivas leves, sistema de baterías recargables hasta de 24 canales incluye valoración audiológica, blister de pilas y kit de aseo	SEGÚN NECESIDAD	
5	Implante Coclear Insumo	1	UNIDAD	KIT	Sistema de implante coclear de grado implantable de alta calidad, control numérico por computadora con procesador de habla, delgado y ergonómico, imán extraíble, el proveedor debe garantizar acompañamiento, soporte, kit quirúrgico, capacitación y rehabilitación audio verbal	SEGÚN NECESIDAD	
6	Implante Coclear Paquete	1	UND	KIT	Sistema de implante coclear de grado implantable de alta calidad, control numérico por computadora con procesador de habla, delgado y ergonómico, imán extraíble, el proveedor debe garantizar acompañamiento, soporte, kit quirúrgico, capacitación y rehabilitación audio verbal, implantes, sala de cirugía, honorarios de otólogo, y anestesiólogo	SEGÚN NECESIDAD	
7	Sistema FM	1	UNIDAD		Sistemas de FM consisten en un sistema de comunicación simple: un transmisor, un micrófono y un receptor. El micrófono se utiliza cerca de la fuente sonora y transmite la señal al receptor que emite dicha señal en forma amplificada. Cuando el receptor se acopla al oído del usuario, y esto puede realizarse de diferentes formas, se denomina Sistema de FM Personal. Los sistemas de FM personales proporcionan una comunicación directa entre la persona que habla y el usuario y ayudan a concentrarse en las voces o sonidos que necesitan ser escuchados.	SEGÚN NECESIDAD	
8	Otras ayudas técnicas de la línea de ayudas Auditivas que se identifiquen en el proceso y que no estén inmersas en la clasificación anterior bajo estudio de mercado actual y aprobadas por SDS FFD	1	UNIDAD		De acuerdo al requerimiento específico de la de la SDS FFD se presentarán las fichas técnicas adjuntas	SEGÚN NECESIDAD	

43

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
1	Ortesis Corta Niño	1	UNIDAD		Ortesis tobillo pie pediátrica, elaborada sobre molde de yeso y laminado en polipropileno, hebillas, reatas y velcros	SEGÚN NECESIDAD	
2	Asiento de soporte u Ortesis de sedestacion Pediátrico	1	UNIDAD		Ortesis de sedestacion elaborado sobre molde, sobre base en polipropileno con y adaptaciones especiales de posicionamiento, almohadillaje en cauchospuma doble de 1/4, con recibidor cefálico, apoyapiés graduable, y base reclinable.	SEGÚN NECESIDAD	
3	Ortesis Tipo Afo	1	UNIDAD		Ortesis tobillo pie AFO, elaborado sobre molde de yeso y laminado en polipropileno, correas, velcros y hebillas plásticas de 1,1/2"	SEGÚN NECESIDAD	
4	Ortesis Tipo Dafo	1	UNIDAD		Ortesis tobillo pie Dinámico DAFO, elaborado sobre molde de yeso, laminado en polipropileno, con apoyos especiales y acolchamiento en material de pelite, hebillas, velcros y reatas	SEGÚN NECESIDAD	
5	Ortesis Antigenu varo - valgo Bilateral	1	UNIDAD		Ortesis en polipropileno con tensores de graduación para corrección progresiva	SEGÚN NECESIDAD	
6	Ortesis Twister	1	UNIDAD		Ortesis elaborada sobre molde de yeso y laminado en polipropileno de uso diario con banda pélvica, guaya de torsión para control tibial y rotación.	SEGÚN NECESIDAD	
7	Ortesis Dennis Brown	1	UNIDAD		Ferula de barra conectora para uso nocturno amarre de calzado.	SEGÚN NECESIDAD	
8	Ortesis por Fractura de Tibia Tipo Sarmiento	1	UNIDAD		elaborado en polietileno bivalvado, con recubrimiento interno de cauchospuma con orificios de transpiración	SEGÚN NECESIDAD	
9	Ortesis por fractura de Femur	1	UNIDAD		elaborado en polietileno bivalvado, cinturón de sujeción y recubrimiento interno de cauchospuma con orificios de transpiración	SEGÚN NECESIDAD	
10	Asiento de soporte u Ortesis de sedestacion Adulto	1	UNIDAD		Ortesis de sedestacion elaborado sobre molde, sobre base en polipropileno con y adaptaciones especiales de posicionamiento, almohadillaje en cauchospuma doble de 1/4, con recibidor cefálico, apoyapiés graduable, y base reclinable.	SEGÚN NECESIDAD	
5.2. ORTESIS MIEMBROS SUPERIORES ADULTO Y PEDIATRICO							
1	Brace por Fractura de Húmero Tipo Sarmiento	1	UNIDAD		Ortesis para miembro superior, elaborado en polietileno bivalvado, con recubrimiento interior en cauchospuma y orificios de transpiración. Cierres en velcro.	SEGÚN NECESIDAD	
2	Brace por Fractura de Cubito y Radio	1	UNIDAD		Ortesis para miembro superior elaborado en polietileno bivalvado, con recubrimiento interior en cauchospuma y orificios de transpiración. Cierres en velcro.	SEGÚN NECESIDAD	
3	Brace de Codo Articulado	1	UNIDAD		elaborado en polietileno bivalvado, con recubrimiento interior en cauchospuma y orificios de transpiración. Articulación de extensión graduable. Cierres en velcro.	SEGÚN NECESIDAD	
4	Férula de Mano en Posición Funcional	1	UNIDAD		Ortesis para miembro superior elaborada sobre molde de yeso y laminada en polipropileno y/o polietileno, velcros y hebillas de cierre	SEGÚN NECESIDAD	
5	Férula de Mano Antiespástica	1	UNIDAD		Ortesis para miembro superior elaborada sobre molde de yeso y laminada en polipropileno y/o polietileno, velcros y hebillas de cierre	SEGÚN NECESIDAD	
5.3. ORTESIS PARA COLUMNA ADULTO Y PEDIATRICO							
1	Corset Tipo Milwaukee Kit Importado	1	UNIDAD		Corse cervico-toraco- lumbo-sacro, base pélvica de polipropileno y ensamble de superestructura importada con anillo alto kit importado, elaborado sobre molde de yeso.	SEGÚN NECESIDAD	
2	Corset Tipo por deformidad	1	UNIDAD		Corse cervico toraco lumbo sacro elaborado sobre molde en polipropileno con cierres en velcros reatas y hebillas, almohadillas dinámicas	SEGÚN NECESIDAD	
3	Corset tipo por fractura	1	UNIDAD		Corse cervico toraco lumbo sacro elaborado sobre molde en polipropileno con cierres en velcros reatas y hebillas	SEGÚN NECESIDAD	
4	Corset tipo Jeweth Nacional	1	UNIDAD		elaborado en aluminio, apoyos en recubrimiento de cuero.	SEGÚN NECESIDAD	
5	Corset Iso	1	UNIDAD		Ortesis de columna, Lumbo sacro ortesis, elaborada en polipropileno correas en velcro y reata, sobre medidas	SEGÚN NECESIDAD	
6	Corset Iso con extension al muslo articulacion nacional	1	UNIDAD		Lumbo sacro ortesis, elaborada en polipropileno correas en velcro y reata, sobre medidas y/o molde. Articulación de cadera multigraduable y bloqueable mas mustera de conexión.	SEGÚN NECESIDAD	
7	Ortesis Tipo H KAFO Bilateral Articulacion Importada	1	UNIDAD		Lumbo sacro ortesis, elaborada en polipropileno correas en velcro y reata, sobre medidas y/o molde. Articulación de cadera multigraduable y bloqueable mas mustera de conexión. Articulación de rodilla en duraluminio con bloqueo de anillo.	SEGÚN NECESIDAD	
8	Ortesis Tipo KAFO UNILATERAL Articulacion Importada	1	UNIDAD		Ortesis rodilla tobillo pie, elaborada sobre molde en yeso y articulacion de rodilla en duraluminio con bloqueo en anillo	SEGÚN NECESIDAD	
9	Ortesis Tipo H KAFO UNILATERAL Articulacion Importada	1	UNIDAD		Lumbo sacro ortesis, elaborada en polipropileno correas en velcro y reata, sobre medidas y/o molde. Articulación de cadera multigraduable y bloqueable mas mustera de conexión. Articulación de rodilla en duraluminio con bloqueo de anillo.	SEGÚN NECESIDAD	
5.4. ORTESIS DE CADERA							
1	Brace de Cadera en Polipropileno	1	UNIDAD		aparato elaborado en polipropileno con articulacion graduable cierres en velcro	SEGÚN NECESIDAD	
2	Ferula de Milgran en Polipropileno	1	UNIDAD		aparato elaborado en polipropileno con articulacion graduable cierres en velcro	SEGÚN NECESIDAD	
3	Ferula Tipo Atlanta / Scothys rite Kit Nacional	1	UNIDAD		aparato elaborado con bandas femorales conectadas a kit de sistema intercondileo, y banda pélvica con articulacion libre.	SEGÚN NECESIDAD	
4	Otras ayudas técnicas de la línea de Ortesis que se identifiquen en el proceso y que no estén inmersas en la clasificación anterior bajo estudio de mercado actual y aprobadas por SDS FFD	1	UNIDAD		De acuerdo al requerimiento específico de la de la SDS FFD se presentaran las fichas técnicas adjuntas	SEGÚN NECESIDAD	

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
1	Protesis Parcial de Pie	1	UNIDAD		Protesis para amputación Tipo Parcial de pie. Cosmesis de Pie dinámico en poliuretano con quilla nylon flexible o carbono para amputación, debe incluir valoración por especialista en Fisiatría, proceso de rehabilitación, adaptación, entrenamiento y entrega a satisfacción del usuario y de la institución, seguimiento de uso y adaptación por parte del paciente después de 60 días de entrega	SEGÚN NECESIDAD	
2	Protesis Tipo Syme	1	UNIDAD		Protesis para amputación Tipo Parcial de pie. Cosmesis de Pie dinámico en poliuretano con quilla nylon flexible o carbono para amputación, debe incluir valoración por especialista en Fisiatría, proceso de rehabilitación, adaptación, entrenamiento y entrega a satisfacción del usuario y de la institución, seguimiento de uso y adaptación por parte del paciente después de 60 días de entrega	SEGÚN NECESIDAD	
3	Protesis Modular para amputación debajo de Rodilla Pie dinámico básico	1	UNIDAD		Protesis para amputación debajo de rodilla, pie dinámico, socket con terminación en resina acrílica, suspensión por funda de neopreno y/o PTB, estructura en acero y/o aluminio, espuma y media cosmética, debe incluir valoración por especialista en Fisiatría, proceso de rehabilitación, adaptación, entrenamiento y entrega a satisfacción del usuario y de la institución, seguimiento de uso y adaptación al paciente sobre la ayuda entregada después de 60 días de recibida	SEGÚN NECESIDAD	
4	Protesis Modular para amputación debajo de Rodilla Pie dinámico en carbono	1	UNIDAD		Protesis para amputación debajo de rodilla, pie dinámico en carbono de retorno de energía, socket con terminación en resina acrílica, suspensión por funda de neopreno y/o PTB, estructura en acero y/o aluminio, espuma y media cosmética, debe incluir valoración por especialista en Fisiatría, proceso de rehabilitación, adaptación, entrenamiento y entrega a satisfacción del usuario y de la institución, seguimiento de uso y adaptación al paciente sobre la ayuda entregada después de 60 días de recibida	SEGÚN NECESIDAD	
5	Protesis Modular para amputación Arriba de rodilla, rodilla policéntrica en acero y pie Dinámico Básico	1	UNIDAD		Protesis para amputación arriba de rodilla, pie dinámico básico, rodilla monocéntrica mecánica en acero, socket con terminación en resina acrílica, estructura en acero y/o aluminio, suspensión por cinturón pélvico y/o válvula de succión, espuma y media cosmética, debe incluir valoración por especialista en Fisiatría, proceso de rehabilitación, adaptación, entrenamiento y entrega a satisfacción del usuario y de la institución, seguimiento de uso y adaptación al paciente sobre la ayuda entregada después de 60 días de recibida	SEGÚN NECESIDAD	
6	Protesis Modular para amputación Arriba de Rodilla, con Rodilla Policéntrica Pie en carbono de retorno de energía	1	UNIDAD		Protesis para amputación arriba de rodilla, pie dinámico en carbono de alto retorno de energía nivel 3-4, rodilla policéntrica mecánica en aluminio (4-5 ejes), socket con terminación en resina acrílica, estructura en acero y/o aluminio, suspensión por cinturón pélvico y/o válvula de succión, espuma y media cosmética, debe incluir valoración por especialista en Fisiatría, proceso de rehabilitación, adaptación, entrenamiento y entrega a satisfacción del usuario y de la institución, seguimiento de uso y adaptación al paciente sobre la ayuda entregada después de 60 días de recibida	SEGÚN NECESIDAD	
7	Protesis Para Amputación Arriba de Rodilla, Rodilla Hidráulica policéntrica Pie Dinámico de alto retorno de energía				Protesis para amputación arriba de rodilla, socket en carbono, suspensión por liner de vacío, estructura en acero y/o aluminio, pie dinámico de retorno de energía categoría 3-4, rodilla policéntrica hidráulica, espuma y media cosmética, debe incluir valoración por especialista en Fisiatría, proceso de rehabilitación, adaptación, entrenamiento y entrega a satisfacción del usuario y de la institución, seguimiento de uso y adaptación al paciente sobre la ayuda entregada después de 60 días de recibida	SEGÚN NECESIDAD	
8	Protesis Modular desarticulada de Rodilla Rodilla Policéntrica. Pie dinámico Básico	1	UND		Protesis Modular para amputación desarticulada de rodilla, socket con terminación en resina acrílica, suspensión por válvula y/o cinturón pélvico, rodilla mecánica policéntrica de 4 ejes, pie dinámico básico con quilla en carbono, estructura en acero y/o aluminio, espuma y media cosmética, debe incluir valoración por especialista en Fisiatría, proceso de rehabilitación, adaptación, entrenamiento y entrega a satisfacción del usuario y de la institución, seguimiento de uso y adaptación al paciente sobre la ayuda entregada después de 60 días de recibida	SEGÚN NECESIDAD	
9	Protesis Modular desarticulada de Rodilla Rodilla Policéntrica y Pie dinámico en carbono de retorno de energía				Protesis Modular para amputación desarticulada de rodilla, socket con terminación en resina acrílica, suspensión por válvula y/o cinturón pélvico, rodilla mecánica policéntrica de 4 ejes, pie dinámico en carbono de retorno de energía, estructura en acero y/o aluminio, espuma y media cosmética, debe incluir valoración por especialista en Fisiatría, proceso de rehabilitación, adaptación, entrenamiento y entrega a satisfacción del usuario y de la institución, seguimiento de uso y adaptación al paciente sobre la ayuda entregada después de 60 días de recibida	SEGÚN NECESIDAD	
10	Protesis Desarticulada de Cadera rodilla policéntrica pie dinámico básico				Protesis Modular para amputación desarticulada de cadera, canastilla con terminación en resina acrílica, suspensión con cinturón pélvico, rodilla mecánica policéntrica de 4 ejes, pie dinámico básico con quilla en carbono, estructura en acero y/o aluminio, espuma y media cosmética, debe incluir valoración por especialista en Fisiatría, proceso de rehabilitación, adaptación, entrenamiento y entrega a satisfacción del usuario y de la institución, seguimiento de uso y adaptación al paciente sobre la ayuda entregada después de 60 días de recibida	SEGÚN NECESIDAD	
11	Cambio de socket en resina Acrílica para amputación bajo de rodilla	1	UND		Cambio de socket para amputación debajo de rodilla, cambio de espuma y media cosmética	SEGÚN NECESIDAD	
12	Cambio de socket en resina acrílica para amputación arriba de rodilla	1	UND		Cambio de socket para amputación debajo de rodilla, cambio de espuma y media cosmética	SEGÚN NECESIDAD	
ACION							
1	Protesis Parcial de mano	1	UNIDAD		Protesis parcial de mano cosmética, guante cosmético, con relleno en silicona, debe incluir valoración por especialista en Fisiatría, proceso de rehabilitación, adaptación de la prótesis a satisfacción del usuario y de la institución, proceso de seguimiento de uso y adaptación de la ayuda después de 60 días de recibida	SEGÚN NECESIDAD	
2	Protesis Desarticulada de puño con mano y guante	1	UNIDAD		Protesis parcial de mano cosmética, guante cosmético, con relleno en silicona, debe incluir valoración por especialista en Fisiatría, proceso de rehabilitación, adaptación de la prótesis a satisfacción del usuario y de la institución, proceso de seguimiento de uso y adaptación de la ayuda después de 60 días de recibida	SEGÚN NECESIDAD	

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
3	Protesis para amputación debajo de codo con mano y guante	1	UNIDAD		Protesis parcial de mano cosmética, guante cosmético, con relleno en silicona, debe incluir valoración por especialista en Fisiatria, proceso de rehabilitación, adaptación de la prótesis a satisfacción del usuario y de la institución, proceso de seguimiento de uso y adaptación de la ayuda después de 60 días de recibida	SEGÚN NECESIDAD	
4	Protesis desarticulada de codo con mano y guante	1	UNIDAD		Protesis parcial de mano cosmética, guante cosmético, con relleno en silicona, debe incluir valoración por especialista en Fisiatria, proceso de rehabilitación, adaptación de la prótesis a satisfacción del usuario y de la institución, proceso de seguimiento de uso y adaptación de la ayuda después de 60 días de recibida	SEGÚN NECESIDAD	
5	Protesis arriba de codo con mano y guante	1	UNIDAD		Protesis parcial de mano cosmética, guante cosmético, con relleno en silicona, debe incluir valoración por especialista en Fisiatria, proceso de rehabilitación, adaptación de la prótesis a satisfacción del usuario y de la institución, proceso de seguimiento de uso y adaptación de la ayuda después de 60 días de recibida	SEGÚN NECESIDAD	
6	Protesis desarticulada de Hombro con mano y guante	1	UNIDAD		Protesis parcial de mano cosmética, guante cosmético, con relleno en silicona, debe incluir valoración por especialista en Fisiatria, proceso de rehabilitación, adaptación de la prótesis a satisfacción del usuario y de la institución, proceso de seguimiento de uso y adaptación de la ayuda después de 60 días de recibida	SEGÚN NECESIDAD	
7	Adaptación de Gancho en Aluminio y/o acero	1	UNIDAD		Adaptación de gancho en aluminio y / o acero	SEGÚN NECESIDAD	
8	Protesis cosmética para desarticulada de Hombro	1	UNIDAD		Protesis parcial de mano cosmética, guante cosmético, con relleno en silicona, debe incluir valoración por especialista en Fisiatria, proceso de rehabilitación, adaptación de la prótesis a satisfacción del usuario y de la institución, proceso de seguimiento de uso y adaptación de la ayuda después de 60 días de recibida	SEGÚN NECESIDAD	
6.3. OTRAS PROTESIS COSMÉTICAS							
1	Protesis ocular	1	UND		Protesis ocular según necesidad y características del usuario	SEGÚN NECESIDAD	
2	Protesis cosmética de oído sin implante	1	UND		Protesis cosmética de oído elaborada sobre molde de yeso y fundida en silicona para ser adaptada mediante pegamento especial, debe capacitarse y entrenarse para el uso y cuidado por parte del especialista rehabilitador según necesidad del usuario, debe realizarse seguimiento de uso y adaptación al usuario 60 días después de la entrega	SEGÚN NECESIDAD	
3	Protesis cosmética de oído con implante	1	UNIDAD		Protesis cosmética de oído elaborada sobre molde de yeso y fundida en silicona para ser adaptada mediante implante oso especial, debe capacitarse y entrenarse para el uso y cuidado por parte del especialista rehabilitador según necesidad del usuario, debe realizarse seguimiento de uso y adaptación al usuario 60 días después de la entrega	SEGÚN NECESIDAD	
4	Protesis cosméticas de Nariz con implante	1	UNIDAD		Protesis cosmética de oído elaborada sobre molde de yeso y fundida en silicona para ser adaptada mediante implante oso, debe capacitarse y entrenarse para el uso y cuidado por parte del especialista rehabilitador según necesidad del usuario, debe realizarse seguimiento de uso y adaptación al usuario 60 días después de la entrega	SEGÚN NECESIDAD	
5	Protesis cosmética de nariz sin implante	1	UNIDAD		Protesis cosmética de oído elaborada sobre molde de yeso y fundida en silicona para ser adaptada mediante pegamento especial, debe capacitarse y entrenarse para el uso y cuidado por parte del especialista rehabilitador según necesidad del usuario, debe realizarse seguimiento de uso y adaptación al usuario 60 días después de la entrega	SEGÚN NECESIDAD	
6	Otras ayudas técnicas de la línea de Prótesis que se identifiquen en el proceso y que no estén inmersas en la clasificación anterior bajo estudio de mercado actual y aprobadas por SDS FFD	1	UNIDAD		De acuerdo al requerimiento específico de la de la SDS FFD se presentarán las fichas técnicas adjuntas	SEGÚN NECESIDAD	
7. MANTENIMIENTOS							
1	Mantenimiento de sillas Manuales (incluye valoración, cambio de piezas, limpieza)	1	UNIDAD		De acuerdo al requerimiento específico de la de la SDS FFD se presentarán las fichas técnicas adjuntas	SEGÚN NECESIDAD	
2	Mantenimiento de sillas Eléctricas tipo scooter (incluye valoración, cambio de piezas, limpieza, rodamientos)	1	UNIDAD		De acuerdo al requerimiento específico de la de la SDS FFD se presentarán las fichas técnicas adjuntas	SEGÚN NECESIDAD	
3	Otros mantenimientos de las líneas que se identifiquen en el proceso y que no estén inmersas en la clasificación anterior bajo estudio de mercado actual y aprobadas por SDS FFD	1	UNIDAD		De acuerdo al requerimiento específico de la de la SDS FFD se presentarán las fichas técnicas adjuntas	SEGÚN NECESIDAD	

¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI... NO... X...

CONDICIONES DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

* Anexar Fichas Técnicas de cada una de las ayudas técnicas en las cuales se especifique la garantía para cada ítem acorde a las líneas técnicas solicitadas: 1,2,3,4,5 y 6; presentar muestras de los elementos y/o materiales que se requieran para la evaluación técnica de los mismos.

* Presentar las hojas de vida con los soportes de acreditación de formación y experiencia y presentar los contratos del recurso humano asistencial a su disposición para la ejecución de la presente contratación: Profesional de fisioterapia, Profesional de ortopedia, Profesional de Audiología, profesional de Terapia Ocupacional, Profesional de Fisioterapia, Educador Especial - Tifólogo.

*El oferente debe presentar los siguientes documentos vigentes: Habilitación de Servicios de Salud por SDS, Certificado de Cadena de Distribución, Registro INVIMA de los productos a suministrar, Certificado de Capacidad de Almacenamiento- CCA, para los Importadores y Distribuidores.

* Para el caso de Sillas de Ruedas, camas, scooter, bipedestadores y elementos importados: Allegar: el Certificado de buenas prácticas de Manufactura e inscripción ante el INVIMA - Registro Sanitario.

* Para las líneas de Ortesis y Prótesis: Allegar: Certificado de INVIMA para elaboración y adaptación de prótesis, según decreto 4725 de 2.005, 4562 de 2006 y 2007, Resolución 2968 de 2.015.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Dar cumplimiento a las siguientes especificaciones relacionadas con la elaboración y entrega de las ayudas técnicas correspondientes a las líneas 1 a la 6 de acuerdo a los órdenes de Tutela a responder:

Las ayudas técnicas solicitadas deben ser elaboradas sobre medidas debidamente adaptadas de acuerdo a la necesidad de cada uno de los solicitantes y se entregarán a la Salud Norte E.S.E. una

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

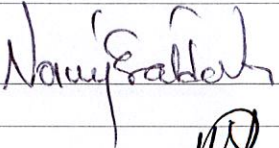
Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
* Las ayudas técnicas solicitadas deben ser elaboradas sobre medidas, debidamente adaptadas de acuerdo a la necesidad de cada uno de los solicitantes y se entregarán a la Subred Norte E.S.E. una vez el usuario refiera plena satisfacción al momento de hacer la prueba. * Las condiciones en cuanto a calidad, materiales y/o calibres requeridos se encuentran especificadas en la columna "Especificación Técnica". * Cada una de las ayudas técnicas debe ser diseñada de acuerdo a los requerimientos establecidos en el lineamiento de Secretaría Distrital de Salud para los Bancos de Ayudas Técnicas a nivel Distrital y de acuerdo a la directriz dada por la Subred Norte E.S.E., en cuanto a medidas, características específicas, diseño de estampados y color de los marcos específicamente para el tema de sillas de ruedas y sillas sanitarias. * Las ayudas que no requieren especificaciones sobre medidas deben ser entregadas en los 5 a 10 días calendario seguidos a la solicitud hecha por la Subred Norte E.S.E. * Las ayudas como sillas de ruedas y coches neuralógicos, prótesis externas, implantes etc., se entregarán 30 días calendario después de la entrega de medidas y especificaciones técnicas al proveedor por parte de la Subred Norte E.S.E. * La Subred Norte, verificará periódicamente la elaboración de las ayudas técnicas, con visitas al proveedor y hará revisión previa de cada una de las ayudas solicitadas de tal forma que se corrobore el cumplimiento de los aspectos técnicos de acuerdo a la solicitud realizada. * El proveedor dará al usuario y/o cuidadores instrucciones claras y precisas en el uso, cuidado, manejo y mantenimiento de la ayuda técnica entregada. Así mismo brindará apoyo en el entrenamiento y adaptación del usuario. * Así mismo, deberá disponer de tiempo para hacer acompañamiento a la Subred Norte E.S.E., en la toma de medidas, exámenes, pruebas y otras que requiera para la adaptación de las ayudas y acompañamiento en la entrega de estas a los usuarios, de igual manera, ofrecer el apoyo suficiente para la prescripción de la Ayuda Técnica por parte de Médico general, Fisiatra u Ortopedista según el caso. * Presentar carta de Garantía como mínimo de un año para los productos, servicios, asesorías, entrenamiento y ajustes, así como la carta de certificación de los materiales usados en su fabricación con las características técnicas. * El transporte para la entrega de ayudas técnicas a domicilio que lo requieran, estará a cargo del proveedor. * Disponer de un stock de los productos ofertados de tal manera que se garantice la entrega oportuna según las solicitudes realizadas por la Subred Norte E.S.E., cumpliendo con los tiempos estipulados para cada ayuda técnica según lo estipulado en los términos de referencia. * Permitir la supervisión de la orden a la persona que la SUBRED NORTE ESE designe para el efecto, así como la realización de todas las pruebas e inspecciones requeridas por el Supervisor del contrato, con el fin de comprobar el cumplimiento de las especificaciones técnicas y de calidad de los mismos. * El Contratista deberá demostrar experiencia en desarrollo de este tipo de Proyectos mediante la presentación de dos certificaciones y/o presentación de copias de los contratos.							

Tiempo estimado de ejecución del servicio o insumo (Indicar para cuanto tiempo)

2 MESES

Fecha estimada de inicio del servicio o entrega del insumo d/m/a

20-abr-17

Firmas	Firma del solicitante: NANCY ESMERALDA, NOVOA CARDENAS - APOYO BAT FFD TERAPEUTA OCUPACIONAL	
	VaBo. Subgerente Administrativo y Financiero y/o Servicios:	
	Firma Gerente:	

** Este campo es diligenciado por el área receptora: ¿La compra o servicio solicitada se encuentra incluida en el Plan de Compra de la entidad? SI ____ NO ____

Observaciones: 1. El fecha presupuestal inicial para la adquisición, administración y/o mantenimientos de las ayudas técnicas requeridas bajo el contrato No 0013/2017 suscrito el 15 de Marzo de 2017 con el Fondo Financiero Distrital y la Subred Norte ESE, es de SETENTA MILLONES DE PESOS (\$70.000.000). 2. Las cantidades y proyección a solicitar de cada uno de los ítems está sujeta al requerimiento específico bajo los órdenes de Tutela enviados por la SDS FFD para cada uno de los usuarios a beneficiar, de esto dependerá la cantidad que se solicite o no mensualmente de cada uno de los ítems.



CÓDIGO : RF-F-02-01

PÁGINA: 1 DE 1

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA : 05/07/2016

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
RECURSOS FISICOS

[illegible]

ELABORADO POR

Nombre: NANCY ESMERALDA NOVOA CARDENAS No: 2023

Cargo:	APOYO BAT FFD SDS - TERAPEUTA OCUPACIONAL
--------	---

laboración d/m/a	21/03/2017
------------------	------------