

## ADENDA No. 1

### INVITACION A COTIZAR No. 060 DE 2014

EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, INVITA A PRESENTAR PROPUESTA PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MEDICOS.

La Subdirección General del Instituto Nacional de Cancerología - Empresa Social del Estado, informa que:

1.) Se modifica el numeral 4.2. de los términos de condiciones el cual quedara así:

#### 4.2. VALIDEZ DE LA OFERTA

La propuesta deberá tener una validez hasta el día 31 de octubre de 2014. Por lo tanto, los valores ofertados deberán mantenerse en sus características técnicas ofertadas y en el precio ofertado hasta el final de la vigencia o hasta la finalización de la ejecución del contrato.

- 2.) Se modifica el Anexo No. 4)- Ítem: 1 - **UN (1) BALON DOBLE SENS O ROLL DE 50 CM CON PUYAS**, el cual se encuentra anexo al presente documento.
- 3.) Se modifica el Anexo No. 4)- Ítem: 2 - **UN (1) BALON BODY BALL DE 75 CM CON**, el cual se encuentra anexo al presente documento.
- 4.) Se modifica el Anexo No. 4)- Ítem: 3 - **UN (1) BALON FIT BALL DE 65 CM**, el cual se encuentra anexo al presente documento.
- 5.) Se modifica el Anexo No. 4)- Ítem: 4 - **DOS (2) BALON GYMNICPLUS DE 65 CM**, el cual se encuentra anexo al presente documento.
- 6.) Se modifica el Anexo No. 4)- Ítem: 5 - **DOS (2) BALON DE PUYAS THERASENSORY DE 65 CM**, el cual se encuentra anexo al presente documento.
- 7.) Se modifica el Anexo No. 4)- Ítem: 6 - **UNA (1) POLEA DOBLE PARA MIEMBROS SUPERIORES DE 65 CM**, el cual se encuentra anexo al presente documento.
- 8.) Se modifica el Anexo No. 4)- Ítem: 7 - **CUATRO (4) COCHONETAS**, el cual se encuentra anexo al presente documento.

7

|                                                                                   |                                                                                                    |                  |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|
|  | <b>INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E</b>                                                    | <b>CÓDIGO:</b>   | <b>GTE-P01-F-01</b> |
|                                                                                   | <b>GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA</b>                                                                    | <b>VERSIÓN:</b>  | <b>01</b>           |
|                                                                                   | <b>FORMATO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS EVALUACION PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGIA BIOMEDICA</b> | <b>VIGENCIA:</b> | <b>30-07-2011</b>   |
| <b>Página 1 de 1</b>                                                              |                                                                                                    |                  |                     |

**ANEXO No. 4**

**ITEM No. 01 = UN (1) BALON DOBLE SENS O ROLL DE 50 CM CON PUYAS**

| <b>ESPECIFICACIONES TECNICAS</b>     |                                                                           |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>ESPECIALIDAD(ES):</b>             | REHABILITACION                                                            |
| <b>SERVICIOS:</b>                    | REHABILITACION                                                            |
| <b>DEFINICIÓN</b>                    | ADITAMENTO PARA MANEJO DE ESTABILIDAD, MOVILIDAD Y ESTIMULACION SENSORIAL |
| <b>NOMBRE GENÉRICO</b>               | <b>BALONES TERAPEUTICOS</b>                                               |
| <b>ESPECIFICACIONES TECNICAS:</b>    | 1. UN (1) BALÓN DOBLE SENS O ROLL DE 50 CM CON PUYAS                      |
| <b>CAPACITACION Y MANTENIMIENTO:</b> | 1. Con tapon para asegurar adecuado sello                                 |
|                                      | 2.- Garantia por defecto de fabricación (2 MESES)                         |
|                                      | 3.- Capacitación en la manipulación del producto                          |

7

|                                                                                   |                                                                                                    |                  |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|
|  | <b>INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E</b>                                                    | <b>CÓDIGO:</b>   | <b>GTE-P01-F-01</b> |
|                                                                                   | <b>GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA</b>                                                                    | <b>VERSIÓN:</b>  | <b>01</b>           |
|                                                                                   | <b>FORMATO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS EVALUACION PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGIA BIOMEDICA</b> | <b>VIGENCIA:</b> | <b>30-07-2011</b>   |
| <b>Página 1 de 1</b>                                                              |                                                                                                    |                  |                     |

**ANEXO No. 4**

**ITEM No. 02 = UN (1) BALON BODY BALL 75 CM**

| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>     |                                                                           |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>ESPECIALIDAD(ES):</b>             | REHABILITACION                                                            |
| <b>SERVICIOS:</b>                    | REHABILITACION                                                            |
| <b>DEFINICIÓN</b>                    | ADITAMENTO PARA MANEJO DE ESTABILIDAD, MOVILIDAD Y ESTIMULACION SENSORIAL |
| <b>NOMBRE GENÉRICO</b>               | <b>BALONES TERAPEUTICOS</b>                                               |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:</b>    | 1. UN (1) BALON BODY BALL DE 65 CM                                        |
| <b>CAPACITACION Y MANTENIMIENTO:</b> | 1. Con tapon para asegurar adecuado sello                                 |
|                                      | 2.- Garantía por defecto de fabricación (2 MESES)                         |
|                                      | 3- Capacitación en la manipulación del producto                           |

?

|                                                                                   |                                                                                                    |                  |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|
|  | <b>INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E</b>                                                    | <b>CÓDIGO:</b>   | <b>GTE-P01-F-01</b> |
|                                                                                   | <b>GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA</b>                                                                    | <b>VERSIÓN:</b>  | <b>01</b>           |
|                                                                                   | <b>FORMATO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS EVALUACION PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGIA BIOMEDICA</b> | <b>VIGENCIA:</b> | <b>30-07-2011</b>   |
| <b>Página 1 de 1</b>                                                              |                                                                                                    |                  |                     |

**ANEXO No. 4**

**ITEM No. 03 = UN (1) BALON FIT BALL 65 CM**

| ESPECIFICACIONES TECNICAS            |                                                                           |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>ESPECIALIDAD(ES):</b>             | REHABILITACION                                                            |
| <b>SERVICIOS:</b>                    | REHABILITACION                                                            |
| <b>DEFINICIÓN</b>                    | ADITAMENTO PARA MANEJO DE ESTABILIDAD, MOVILIDAD Y ESTIMULACION SENSORIAL |
| <b>NOMBRE GENÉRICO</b>               | BALONES TERAPEUTICOS                                                      |
| <b>ESPECIFICACIONES TECNICAS:</b>    | 1. UN (1) BALON FAT BALL DE 65 CM                                         |
| <b>CAPACITACION Y MANTENIMIENTO:</b> | 1. Con tapon para asegurar adecuado sello                                 |
|                                      | 2.- Garantia por defecto de fabricación (2 MESES)                         |
|                                      | 3.- Capacitación en la manipulación del producto                          |

8

|                                                                                   |                                                                                                    |                  |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|
|  | <b>INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E</b>                                                    | <b>CÓDIGO:</b>   | <b>GTE-P01-F-01</b> |
|                                                                                   | <b>GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA</b>                                                                    | <b>VERSIÓN:</b>  | <b>01</b>           |
|                                                                                   | <b>FORMATO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS EVALUACION PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGIA BIOMEDICA</b> | <b>VIGENCIA:</b> | <b>30-07-2011</b>   |
| <b>Página 1 de 1</b>                                                              |                                                                                                    |                  |                     |

**ANEXO No. 4**

**ITEM No. 4= DOS (2) BALON GYMNICPLUS 65 CMS**

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

|                                      |                                                                           |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>ESPECIALIDAD(ES):</b>             | REHABILITACION                                                            |
| <b>SERVICIOS:</b>                    | REHABILITACION                                                            |
| <b>DEFINICIÓN</b>                    | ADITAMENTO PARA MANEJO DE ESTABILIDAD, MOVILIDAD Y ESTIMULACION SENSORIAL |
| <b>NOMBRE GENÉRICO</b>               | BALONES TERAPEUTICOS                                                      |
| <b>ESPECIFICACIONES TECNICAS:</b>    | 1. DOS (2) BALON GYMNICPLUS 65 CMS                                        |
|                                      |                                                                           |
|                                      |                                                                           |
| <b>CAPACITACION Y MANTENIMIENTO:</b> | 1. Con tapon para asegurar adecuado sello                                 |
|                                      | 2.- garantia por defecto de fabricacion (2MESES)                          |
|                                      | 3.- Capacitación en la manipulación del producto                          |

8

|                                                                                   |                                                                                                    |                  |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|
|  | <b>INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E</b>                                                    | <b>CÓDIGO:</b>   | <b>GTE-P01-F-01</b> |
|                                                                                   | <b>GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA</b>                                                                    | <b>VERSIÓN:</b>  | <b>01</b>           |
|                                                                                   | <b>FORMATO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS EVALUACION PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGIA BIOMEDICA</b> | <b>VIGENCIA:</b> | <b>30-07-2011</b>   |
| <b>Página 1 de 1</b>                                                              |                                                                                                    |                  |                     |

**ANEXO No. 4**

**ITEM No. 05 = DOS (2) BALON DE PUYAS THERASENSORY 65 CM**

| <b>ESPECIFICACIONES TECNICAS</b>     |                                                                           |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>ESPECIALIDAD(ES):</b>             | REHABILITACION                                                            |
| <b>SERVICIOS:</b>                    | REHABILITACION                                                            |
| <b>DEFINICIÓN</b>                    | ADITAMENTO PARA MANEJO DE ESTABILIDAD, MOVILIDAD Y ESTIMULACION SENSORIAL |
| <b>NOMBRE GENÉRICO</b>               | <b>BALONES TERAPEUTICOS</b>                                               |
| <b>ESPECIFICACIONES TECNICAS:</b>    | 1. DOS (2) BALON DE PUYAS THERASENSORY 65 CM                              |
| <b>CAPACITACION Y MANTENIMIENTO:</b> | 1. Con tapon para asegurar adecuado sello                                 |
|                                      | 2.- Garantia por defecto de fabricación (2 MESES)                         |
|                                      | 3.- Capacitación en la manipulación del producto                          |

7

|                                                                                   |                                                                                                    |                  |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|
|  | <b>INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E</b>                                                    | <b>CÓDIGO:</b>   | <b>GTE-P01-F-01</b> |
|                                                                                   | <b>GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA</b>                                                                    | <b>VERSIÓN:</b>  | <b>01</b>           |
|                                                                                   | <b>FORMATO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS EVALUACION PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGIA BIOMEDICA</b> | <b>VIGENCIA:</b> | <b>30-07-2011</b>   |
| <b>Página 1 de 1</b>                                                              |                                                                                                    |                  |                     |

**ANEXO No. 4**

**ITEM No. 06 = UNA (1) POLEA DOBLE PARA MIEMBROS SUPERIORES**

| ESPECIFICACIONES TECNICAS                |                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ESPECIALIDAD(ES):</b>                 | REHABILITACION                                                                                                                                                     |
| <b>SERVICIOS:</b>                        | REHABILITACION                                                                                                                                                     |
| <b>DEFINICIÓN</b>                        | ADITAMENTO PARA FORTALECIMIENTO Y MOVILIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES                                                                                    |
| <b>NOMBRE GENÉRICO</b>                   | <b>POLEA DOBLE PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES</b>                                                                                                           |
| <b>ESPECIFICACIONES<br/>TECNICAS:</b>    | Con manija que facilite agarres                                                                                                                                    |
|                                          | Con Posibilidad de Graduación de Resistencias                                                                                                                      |
|                                          | Soporte para Fijación a Pared                                                                                                                                      |
| <b>CAPACITACION Y<br/>MANTENIMIENTO:</b> | 1. Garantizar la instalación y funcionamiento incluyendo asesoría previa sobre los requerimientos de infraestructura, para el optimo funcionamiento si es el caso. |
|                                          | 2.- Garantia por defecto de fabricación de base y colchoneta (2 MESES)                                                                                             |
|                                          | 3.- Garantia de Servicios y provision de repuestos , respaldado por distribuidor y casa matriz.                                                                    |
|                                          | 4.- Capacitación en la manipulación del producto                                                                                                                   |

8

|                                                                                   |                                                                                                    |                  |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|
|  | <b>INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E</b>                                                    | <b>CÓDIGO:</b>   | <b>GTE-P01-F-01</b> |
|                                                                                   | <b>GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA</b>                                                                    | <b>VERSIÓN:</b>  | <b>01</b>           |
|                                                                                   | <b>FORMATO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS EVALUACION PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGIA BIOMEDICA</b> | <b>VIGENCIA:</b> | <b>30-07-2014</b>   |
| <b>Página 1 de 1</b>                                                              |                                                                                                    |                  |                     |

**ANEXO No. 4**

**ITEM No. 07 = CUATRO (4) COLCHONETAS**

| <b>ESPECIFICACIONES TECNICAS</b>         |                                                                              |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ESPECIALIDAD(ES):</b>                 | REHABILITACION                                                               |
| <b>SERVICIOS:</b>                        | REHABILITACION                                                               |
| <b>DEFINICIÓN</b>                        | Elemento para realización de Tratamiento de Fisioterapia en piso de paciente |
| <b>NOMBRE GENÉRICO</b>                   | <b>COLCHONETA</b>                                                            |
| <b>ESPECIFICACIONES<br/>TECNICAS:</b>    | En material Lavable por ambas caras                                          |
|                                          | De 2.00 mts x 1.20 mts                                                       |
|                                          | Para trabajo pesado                                                          |
|                                          | 10 cms de espesor                                                            |
| <b>CAPACITACION Y<br/>MANTENIMIENTO:</b> | 1.- Garantía por defecto de fabricación (2 MESES)                            |
|                                          | 2.- Capacitación en la manipulación del producto                             |

7

|                                                                                   |                                                                                                    |                      |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
|  | <b>INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E</b>                                                    | <b>CÓDIGO:</b>       | <b>GTE-P01-F-01</b> |
|                                                                                   | <b>GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA</b>                                                                    | <b>VERSIÓN:</b>      | <b>01</b>           |
|                                                                                   | <b>FORMATO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS EVALUACION PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGIA BIOMEDICA</b> | <b>VIGENCIA:</b>     | <b>30-07-2011</b>   |
|                                                                                   |                                                                                                    | <b>Página 1 de 1</b> |                     |

**ANEXO No. 4**

**ITEM No. 09 = UNA (1) RUEDA PARA GANANCIA DE HOMBRO**

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

|                                      |                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ESPECIALIDAD(ES):</b>             | REHABILITACION                                                                                                                                                     |
| <b>SERVICIOS:</b>                    | REHABILITACION                                                                                                                                                     |
| <b>DEFINICIÓN</b>                    | RUEDA PARA MEJORAR Y MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, FUERZA MUSCULAR Y CIRCULACION EN HOMBRO                                                                          |
| <b>NOMBRE GENÉRICO</b>               | RUEDA PARA GANANCIA DE HOMBRO                                                                                                                                      |
| <b>ESPECIFICACIONES TECNICAS:</b>    | Longitud de Brazo ajustable                                                                                                                                        |
|                                      | Con pantalla LCD                                                                                                                                                   |
|                                      | Que indique Giros por minuto, calorías consumidas                                                                                                                  |
|                                      | Giratoria bidireccionalmente                                                                                                                                       |
|                                      | De altura regulable                                                                                                                                                |
| <b>CAPACITACION Y MANTENIMIENTO:</b> | Soporte que permita fijación a pared                                                                                                                               |
|                                      | 1. Garantizar la instalación y funcionamiento incluyendo asesoría previa sobre los requerimientos de infraestructura, para el óptimo funcionamiento si es el caso. |
|                                      | 2.- Garantía por defecto de fabricación (2 MESES)                                                                                                                  |
|                                      | 4.- Garantía de Servicios y provision de repuestos , respaldado por distribuidor y casa matriz.                                                                    |
|                                      | 3.- Capacitación en la manipulación del producto                                                                                                                   |

2