

**ADENDA No. 1**

**INVITACIÓN A COTIZAR No. 501 DE 2018**

Página 1 de 3

**EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO – INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS PARA LA ADQUISICIÓN, INSTALACION, CAPACITACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ELEMENTOS PARA SERVICIOS ASISTENCIALES, ACORDE CON LOS PRESENTES TERMINOS DE CONDICIONES, SUS ANEXOS Y EL CONTRATO QUE SE CELEBRE PARA EL EFECTO.**

El Instituto Nacional de Cancerología – Empresa Social del Estado, informa que:

- Se modifica el numeral 5 de los términos de condiciones, el cual queda así:

**5. LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN DEL OFRECIMIENTO ECONÓMICO**

La propuesta deberá ser entregada en la sede del INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA – Empresa Social del Estado, ubicada en la Calle 1 No. 9-85 Bogotá D.C. – Oficina del Grupo Área Gestión Contractual – Tercer Piso Edificio Administrativo, el diecisiete (17) de julio del 2018, en el horario comprendido entre las 07:00 a.m., hasta las 10:00 a.m. Es responsabilidad del oferente, radicar previamente a la hora del cierre la propuesta en la Oficina indicada.

La propuesta debe presentarse en sobre sellado, en un (1) original y una (1) copia en medio magnético (USB, CD, ETC.). Toda la oferta debe estar debidamente foliada, legajada o anillada y con su respectivo índice.

Los oferentes podrán presentar propuestas totales o parciales de acuerdo al objeto del presente proceso, en la presentación de la propuesta deben dejar claridad que su oferta es total o parcial y determinar los lotes sobre los cuales presentan su oferta.

**NOTA:** No se aceptan propuestas enviadas por correo, medios electrónicos o fax; las ofertas presentadas en un lugar distinto a la oficina Grupo Área Gestión Contractual, no serán tenidas en cuenta. Los proponentes deberán considerar y prever tiempos de llegada e inconvenientes de todo orden, pues no será excusa ningún factor que incida en la entrega oportuna.

- Se modifica el numeral 7 de los términos de condiciones, el cual queda así:

**7. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

El Instituto Nacional de Cancerología ESE, cuenta con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal Número 1201800443 por los valores que a continuación se señalan, para cursar la presente invitación.

| LOTE | ITEM | DESCRIPCIÓN                                      | CANTIDAD | VALOR       |
|------|------|--------------------------------------------------|----------|-------------|
|      | 1    | ATRIL POSTURERO<br>(Gestión Hospitalaria)        | 19       | \$1.995.000 |
|      | 2    | BANDEJAS ACERO INOXIDABLE (Gestión Hospitalaria) | 5        | \$162.500   |
|      | 3    | BANDEJAS ACERO INOXIDABLE (Patología Oncológica) | 20       | \$650.000   |

ADENDA No. 1

INVITACIÓN A COTIZAR No. 501 DE 2018

Página 2 de 3

|   |    |                                                                   |    |              |
|---|----|-------------------------------------------------------------------|----|--------------|
| 1 | 4  | CARRO PARA TRASPORTE DE<br>MEDICAMENTOS<br>(Gestión Hospitalaria) | 7  | \$3.150.000  |
|   | 5  | LONCHERAS EN PLASTICO<br>(Gestión Hospitalaria)                   | 9  | \$270.000    |
|   | 6  | PATO COPROLOGICO<br>(Gestión Hospitalaria)                        | 21 | \$2.100.000  |
|   | 7  | RIÑONERA ACERO INOXIDABLE<br>(Gestión Hospitalaria)               | 18 | \$360.000    |
|   | 8  | TALLIMETRO<br>(Gestión Hospitalaria)                              | 2  | \$400.000    |
|   | 9  | TINA PARA BEBE<br>(Gestión Hospitalaria)                          | 3  | \$600.000    |
|   | 10 | SILLAS DE RUEDA<br>(Gestión Hospitalaria)                         | 30 | \$21.000.000 |
|   | 11 | PISINGO PATO<br>(Gestión Hospitalaria)                            | 92 | \$6.440.000  |
|   | 12 | PLATON PLASTICO<br>(Gestión Hospitalaria)                         | 10 | \$200.000    |
|   | 13 | CARRO DE PARO<br>(Gestión Hospitalaria)                           | 1  | \$600.000    |
|   | 14 | CARRO DE MEDICAMENTOS<br>(Gestión Hospitalaria)                   | 1  | \$500.000    |
|   | 15 | CARRO DE CURACIONES<br>(Gestión Hospitalaria)                     | 2  | \$1.000.000  |
|   | 16 | BIOMBOS<br>(Gestión Hospitalaria)                                 | 22 | \$1.320.000  |
|   | 17 | SILLA DE BAÑOS<br>(Gestión Hospitalaria)                          | 2  | \$300.000    |

| LOTE | No. ITEM | DESCRIPCIÓN                                             | CANTIDAD | VALOR        |
|------|----------|---------------------------------------------------------|----------|--------------|
| 2    | 1        | MESA PUENTE<br>(Gestión Hospitalaria)                   | 26       | \$5.200.000  |
|      | 2        | MESA DE NOCHE<br>(Gestión Hospitalaria)                 | 154      | \$15.400.000 |
|      | 3        | SILLA ERGONÓMICA APOYA BRAZOS<br>(Gestión Hospitalaria) | 12       | \$2.400.000  |
|      | 4        | TABLERO ACRILICO<br>(Gestión Hospitalaria)              | 2        | \$140.000    |
|      | 5        | SILLA ERGONÓMICA SIN BRAZOS<br>(Gestión Hospitalaria)   | 22       | \$4.400.000  |

ADENDA No. 1

INVITACIÓN A COTIZAR No. 501 DE 2018

Página 3 de 3

| LOTE | No. ITEM | DESCRIPCIÓN                                     | CANTIDAD | VALOR        |
|------|----------|-------------------------------------------------|----------|--------------|
| 3    | 1        | COLCHONES Y ALMOHADAS<br>(Gestión Hospitalaria) | 60       | \$36.000.000 |

3. Se modifica el Anexo No. 4 lote 1 ítem 4, 5, 8, 10, 12, 13, 15, 16 y 17; y el Anexo No. 4 lote 2 ítem 1, 2, 3 y 5, de las Especificaciones técnicas de los términos de condiciones, los cuales se adjuntan al presente documento.

  
**LINA MARIA TRUJILLO SANCHEZ**  
Directora General (E)

Vo Bo: Juan José Pérez Acevedo – Subdirector General de la Gestión Administrativa y Financiera.

Vo Bo: Wilson Ibarquen Lozano – Coordinador Grupo Área Gestión Contractual. (E)

Revisó: German Darío García Contreras – Profesional Especializado I Grupo Área Gestión Contractual (en misión GOLD RH).

Elaboró: Guillermo Cortes B. – Auxiliar Administrativo Grupo Área Gestión Contractual. (En misión Gold RH)

|                                                                                 |                                                                                       |               |              |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                                                | CÓDIGO:       | GTE-P01-F-01 |
|                                                                                 | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                                              | VERSIÓN:      | 01           |
|                                                                                 | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - EVALUACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE<br>TECNOLOGÍA BIOMÉDICA | VIGENCIA:     | 31-12-2016   |
|                                                                                 |                                                                                       | Página 1 de 1 |              |

ANEXO No. 4 LOTE 1 ITEM 4

| ESPECIFICACIONES TECNICAS                                                                                                                     |                                                                                                                   |              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| SERVICIOS:                                                                                                                                    | Gestion Hospitalaria                                                                                              |              |  |
| NOMBRE GENÉRICO:                                                                                                                              | CARRO PARA TRANSPORTE ( 7 )                                                                                       |              |  |
| DEFINICIÓN:                                                                                                                                   | elemento de trasporte de insumos y lenceria hospitalaria para los servicios de hospitalizacion o consulta externa | No. de FOLIO |  |
| ESPECIFICACIONES TECNICAS:                                                                                                                    | Bandejas de polimero reforzado ABS sin cajones                                                                    |              |  |
|                                                                                                                                               | resistencia a limpieza y desinfeccion con amonio cuaternario                                                      |              |  |
|                                                                                                                                               | Estructura en alumnio anodizado                                                                                   |              |  |
|                                                                                                                                               | tres entrepaños con dimensiones de 750x450mm ✓                                                                    |              |  |
|                                                                                                                                               | cuatro ruedas con dos de frenos                                                                                   |              |  |
|                                                                                                                                               | doble empujador de 3 cm de diametro                                                                               |              |  |
|                                                                                                                                               | dimensiones 1030x 510 x960 (Se acepta sugerencia se requiere muestra) ✓                                           |              |  |
|                                                                                                                                               | ruedas giratorias de 200mm                                                                                        |              |  |
| CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:                                                                                                                 | 1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.                                                                  |              |  |
|                                                                                                                                               | 3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.            |              |  |
|                                                                                                                                               | 4. Realizar por cada año de garantía mínimo dos (2) mantenimientos preventivos.                                   |              |  |
|                                                                                                                                               | 5. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo en sitio menor o igual a ocho (8) horas.                        |              |  |
| NOTA: EL PROVEEDOR DEBE COLOCAR EN LA CASILLA DE NUMERO DE FOLIO, LA UBICACIÓN (FOLIO) DE CADA ESPECIFICACIÓN TECNICA DENTRO DE LA PROPUESTA. |                                                                                                                   |              |  |

|                                                                                 |                                                                                    |           |              |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                                             | CÓDIGO:   | GTE-P01-F-01 |
|                                                                                 | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                                           | VERSIÓN:  | 01           |
|                                                                                 | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - EVALUACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA | VIGENCIA: | 31-12-2016   |
| Página 1 de 1                                                                   |                                                                                    |           |              |

ANEXO No. 4 LOTE 1 ITEM 5

| ESPECIFICACIONES TECNICAS                                                                                                                     |                                                                                               |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| SERVICIOS:                                                                                                                                    | Gestion Hospitalaria                                                                          |              |
| NOMBRE GENÉRICO:                                                                                                                              | LONCHERAS EN PLASTICO ( 9 )                                                                   |              |
| DEFINICIÓN:                                                                                                                                   | elemento hospitalario cuya funcion es la de almacenar y tansportar insumos medicoquirurgicos. | No. de FOLIO |
| ESPECIFICACIONES TECNICAS:                                                                                                                    | Caja plastica de 3.5 litros , transparente                                                    |              |
|                                                                                                                                               | Lavable                                                                                       |              |
|                                                                                                                                               | manija de agarre en su parte superior                                                         |              |
|                                                                                                                                               | cierre bilateral de gancho                                                                    |              |
|                                                                                                                                               | ancha de 16.1 cm, alta 14.4 cm, larga 24.9 cm (Rango rango de +/- 5 cms)                      |              |
| CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:                                                                                                                 | 1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.                                              |              |
| NOTA: EL PROVEEDOR DEBE COLOCAR EN LA CASILLA DE NUMERO DE FOLIO, LA UBICACIÓN (FOLIO) DE CADA ESPECIFICACIÓN TECNICA DENTRO DE LA PROPUESTA. |                                                                                               |              |

|  |                                                                                       |               |              |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                                                | CÓDIGO:       | GTE-P01-F-01 |
|  | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                                              | VERSIÓN:      | 01           |
|  | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - EVALUACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE<br>TECNOLOGÍA BIOMÉDICA | VIGENCIA:     | 31-12-2016   |
|  |                                                                                       | Página 1 de 1 |              |

ANEXO No. 4 LOTE 1 ITEM 8

| ESPECIFICACIONES TECNICAS                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                     |  |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|
| SERVICIOS:                                                                                                                                    | Gestion Hospitalaria                                                                                                                                                                                |  |              |
| NOMBRE GENÉRICO:                                                                                                                              | TALLIMETROS CON BASCULA DIGITAL (2)                                                                                                                                                                 |  |              |
| DEFINICIÓN:                                                                                                                                   | ELEMENTO HOSPITALARIO QUE HACE PARTE DE EQUIPAMENTO DE APOYO TECNICO EN LAS AREAS DE HOSPITALIZACION Y CONSULTA EXTERNA, CUYA FUNCION SE BASA EN EL PESAR Y TALLAR AL PACIENTE DURANTE SU ATENCION. |  | No. de FOLIO |
| ESPECIFICACIONES TECNICAS:                                                                                                                    | PANTALLA LCD                                                                                                                                                                                        |  |              |
|                                                                                                                                               | BALANZA CON CAPACIDAD HASTA 200 KLG CON INDICADOR DIGITAL                                                                                                                                           |  |              |
|                                                                                                                                               | PLATAFORMA STANDARD                                                                                                                                                                                 |  |              |
|                                                                                                                                               | BASE RESISTENTE                                                                                                                                                                                     |  |              |
|                                                                                                                                               | CONEXIÓN A RED ELECTRICA Y BATERIA 110 A 240 VOLTIOS                                                                                                                                                |  |              |
|                                                                                                                                               | ACUMULADOR DE BATERIA BAJO VOLTAJE                                                                                                                                                                  |  |              |
|                                                                                                                                               | TIEMPO DE FUNCIONAMIENTO A PLENA CARGA SUPERIOR A 4 HORAS                                                                                                                                           |  |              |
| CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:                                                                                                                 | 1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.                                                                                                                                                    |  |              |
|                                                                                                                                               | 3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.                                                                                              |  |              |
|                                                                                                                                               | 4. Realizar por cada año de garantía mínimo dos (2) mantenimientos preventivos.                                                                                                                     |  |              |
|                                                                                                                                               | 5. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo en sitio menor o igual a ocho (8) horas.                                                                                                          |  |              |
| NOTA: EL PROVEEDOR DEBE COLOCAR EN LA CASILLA DE NUMERO DE FOLIO, LA UBICACIÓN (FOLIO) DE CADA ESPECIFICACIÓN TECNICA DENTRO DE LA PROPUESTA. |                                                                                                                                                                                                     |  |              |

|                                                                                 |                                                                                    |           |              |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                                             | CÓDIGO:   | GTE-P01-F-01 |
|                                                                                 | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                                           | VERSIÓN:  | 01           |
|                                                                                 | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - EVALUACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA | VIGENCIA: | 31-12-2016   |
| Página 1 de 1                                                                   |                                                                                    |           |              |

ANEXO No. 4 LOTE 1 ITEM 10

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS     |                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |  |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| SERVICIOS:                    | Gestion Hospitalaria                                                                                                                                                                                                                                                         |              |  |
| NOMBRE GENÉRICO:              | SILLA DE RUEDAS PLEGABLE PARA ADULTO (30)                                                                                                                                                                                                                                    |              |  |
| DEFINICIÓN:                   | Elemento hospitalario que hace parte de los elementos de apoyo tecnico para la atencion de el paciente ambulatorio y hospitalizado, el cual se utiliza para el transporte del paciente intrahospitalario con deficiencias fisiologicas o corporales congenitas o adquiridas. | No. de FOLIO |  |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:    | Diseño agradable al usuario                                                                                                                                                                                                                                                  |              |  |
|                               | funcionble                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |  |
|                               | segura                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |  |
|                               | ergonomica                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |  |
|                               | plegable                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |  |
|                               | rueda traseras de 24 pulgadas con rines inyectados apoyados en rodamientos radiales , llanta maciza de 24 pulgadas1.3/8                                                                                                                                                      |              |  |
|                               | ancho de asiento de 41 cm                                                                                                                                                                                                                                                    |              |  |
|                               | aros de impulso anatomicos                                                                                                                                                                                                                                                   |              |  |
|                               | ruedas delanteras de 8 pulgadas con rines inyectados y llantas macizas                                                                                                                                                                                                       |              |  |
|                               | frenos de parqueo                                                                                                                                                                                                                                                            |              |  |
|                               | descansa pies con altura graduable                                                                                                                                                                                                                                           |              |  |
|                               | tapiceria en cordoban de alta calidad con refuerzo interior                                                                                                                                                                                                                  |              |  |
|                               | panel lateral con descansabrazo en plástico inyectado o tapizado                                                                                                                                                                                                             |              |  |
|                               | Estructura de tubería cold rolled de 7/8 pulgadas de diametro calibre 18 , acabado en cromo                                                                                                                                                                                  |              |  |
| CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO: | 1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.                                                                                                                                                                                                                             |              |  |
|                               | 3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.                                                                                                                                                                       |              |  |
|                               | 4. Realizar por cada año de garantía mínimo dos (2) mantenimientos preventivos.                                                                                                                                                                                              |              |  |
|                               | 5. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo en sitio menor o igual a ocho (8) horas.                                                                                                                                                                                   |              |  |

NOTA: EL PROVEEDOR DEBE COLOCAR EN LA CASILLA DE NUMERO DE FOLIO, LA UBICACIÓN (FOLIO) DE CADA ESPECIFICACIÓN TECNICA DENTRO DE LA PROPUESTA.

ANEXO No. 4 LOTE 1 ITEM 12

| ESPECIFICACIONES TECNICAS                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| SERVICIOS:                                                                                                                                    | Gestion Hospitalaria                                                                                                                                                                                                                                                            |              |  |
| NOMBRE GENÉRICO:                                                                                                                              | PLATON METALICO (10)                                                                                                                                                                                                                                                            |              |  |
| DEFINICIÓN:                                                                                                                                   | elemento hospitalario que hace parte del equipamiento de la unidad de atencion del paciente ,cuya funcion es la de servir para almacenar y transportar liquidos tibios o calientes, asi como apoyar durante la atencion de el paciente en el area hospitalaria (baños en cama). | No. de FOLIO |  |
| ESPECIFICACIONES TECNICAS:                                                                                                                    | 25 CM DE ANCHO POR 6 CM DE PROFUNDIDAD                                                                                                                                                                                                                                          |              |  |
|                                                                                                                                               | COLOR PLATA                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |  |
|                                                                                                                                               | MATERIAL ACERO INOXIDABLE                                                                                                                                                                                                                                                       |              |  |
|                                                                                                                                               | ACABADO DE ESPEJO                                                                                                                                                                                                                                                               |              |  |
|                                                                                                                                               | GRAN DURABILIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                |              |  |
|                                                                                                                                               | LAVABLES                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |  |
|                                                                                                                                               | RESISTENTES Y ALTA DURABILIDAD                                                                                                                                                                                                                                                  |              |  |
| CAPACITACION Y MANTENIMIENTO:                                                                                                                 | 1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.                                                                                                                                                                                                                                |              |  |
| NOTA: EL PROVEEDOR DEBE COLOCAR EN LA CASILLA DE NUMERO DE FOLIO, LA UBICACIÓN (FOLIO) DE CADA ESPECIFICACIÓN TECNICA DENTRO DE LA PROPUESTA. |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |  |

|                                                                                 |                                                                                    |           |              |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                                             | CÓDIGO:   | GTE-P01-F-01 |
|                                                                                 | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                                           | VERSIÓN:  | 01           |
|                                                                                 | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - EVALUACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA | VIGENCIA: | 31-12-2016   |
| Página 1 de 1                                                                   |                                                                                    |           |              |

ANEXO No. 4 LOTE 1 ITEM 13

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS     |                                                                                                                                                                                                                                           |              |  |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| SERVICIOS:                    | Gestion Hospitalaria                                                                                                                                                                                                                      |              |  |
| NOMBRE GENÉRICO:              | CARRO DE PARO ( 1 )                                                                                                                                                                                                                       |              |  |
| DEFINICIÓN:                   | pieza hospitalario, cuya funcion es servir para almacenar material medicoquirurgico y medicamentos de uso en pacientes que cursan con paro cardiorespiratorio en servicios de hospitalizacion, urgencias y areas de atencion ambulatoria. | No. de FOLIO |  |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:    | Fabricado en lamina coll rolled , con tapa y contra tapa en acero inoxidable (Se acepta sugerencia se requiere muestra)                                                                                                                   |              |  |
|                               | carro con 6 cajones , con rieles de aluminio de suave desplazamiento y cierre (Se acepta sugerencia se requiere muestra)                                                                                                                  |              |  |
|                               | 2 cajones de 3 pulgadas para medicamentos con divisiones en acrilico (VER ANEXO)                                                                                                                                                          |              |  |
|                               | 2 cajones de 6 pulgadas para accesorios con divisiones en acrilico, 1 cajon de 9 pulgadas para dispositivos medicos (Se acepta sugerencia se requiere muestra)                                                                            |              |  |
|                               | ruedas en pvc de 5 pulgadas de grado medico con freno, sistema de seguridad central                                                                                                                                                       |              |  |
|                               | superficie en PVC con ABS removible , pasamanos y manijas en aluminio (Se acepta sugerencia se requiere muestra)                                                                                                                          |              |  |
|                               | bomper para choques , tabla lateral con extension en pvc (Se acepta sugerencia se requiere muestra)                                                                                                                                       |              |  |
|                               | cajones con autoretorno (Se acepta sugerencia se requiere muestra)                                                                                                                                                                        |              |  |
|                               | bandeja giratoria de 360 grados para el desfibrilador , bandeja lateral replegable                                                                                                                                                        |              |  |
|                               | atril porta suero , bandeja para succionador                                                                                                                                                                                              |              |  |
|                               | 5 etiquetas para cajones                                                                                                                                                                                                                  |              |  |
|                               | break para cilindro de oxigeno                                                                                                                                                                                                            |              |  |
|                               | tabla para RCP                                                                                                                                                                                                                            |              |  |
|                               | contenedor para cortopunzante                                                                                                                                                                                                             |              |  |
|                               | canasta lateral para sistema de seguridad (TRANSPORTAR ADITAMENTOS NECESARIOS EN UNA REANIMACIÓN)                                                                                                                                         |              |  |
| CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO: | 1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.                                                                                                                                                                                          |              |  |
|                               | 3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.                                                                                                                                    |              |  |
|                               | 4. Realizar por cada año de garantía mínimo dos (2) mantenimientos preventivos.                                                                                                                                                           |              |  |
|                               | 5. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo en sitio menor o igual a ocho (8) horas.                                                                                                                                                |              |  |

NOTA: EL PROVEEDOR DEBE COLOCAR EN LA CASILLA DE NUMERO DE FOLIO, LA UBICACIÓN (FOLIO) DE CADA ESPECIFICACIÓN TECNICA DENTRO DE LA PROPUESTA.

|                                                                                 |                                                                                       |               |              |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                                                | CÓDIGO:       | GTE-P01-F-01 |
|                                                                                 | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                                              | VERSIÓN:      | 01           |
|                                                                                 | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - EVALUACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE<br>TECNOLOGÍA BIOMÉDICA | VIGENCIA:     | 31-12-2016   |
|                                                                                 |                                                                                       | Página 1 de 1 |              |

ANEXO No. 4 LOTE 1 ITEM 15

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS     |                                                                                                                         |  |              |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|
| SERVICIOS:                    | Gestion Hospitalaria                                                                                                    |  |              |
| NOMBRE GENÉRICO:              | CARRO DE CURACIONES EN ACERO INOXIDABLE ( 2 )                                                                           |  |              |
| DEFINICIÓN:                   | pieza hospitalario, cuya funcion es servir para guardar y transportar material medicoquirugico en el area hospitalaria. |  | No. de FOLIO |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:    |                                                                                                                         |  |              |
|                               | Estructura de aluminio con superficies de trabajo en ABS                                                                |  |              |
|                               | Gavetas y depositos con puerta fabricadas en acero inoxidable                                                           |  |              |
|                               | ruedas para alto trafico , 2 con freno                                                                                  |  |              |
|                               | Dimensiones 66x44x93 + /- 10 cm                                                                                         |  |              |
|                               | carro con 2 bandejas con barandas perimetrales en cada bandeja                                                          |  |              |
| CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO: | 1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.                                                                        |  |              |
|                               | 2. Especificar los consumibles y accesorios necesarios para el funcionamiento del equipo.                               |  |              |

NOTA: EL PROVEEDOR DEBE COLOCAR EN LA CASILLA DE NUMERO DE FOLIO, LA UBICACIÓN (FOLIO) DE CADA ESPECIFICACIÓN TECNICA DENTRO DE LA PROPUESTA.

|                                                                                 |                                                                                       |               |              |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                                                | CÓDIGO:       | GTE-P01-F-01 |
|                                                                                 | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                                              | VERSIÓN:      | 01           |
|                                                                                 | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - EVALUACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE<br>TECNOLOGÍA BIOMÉDICA | VIGENCIA:     | 31-12-2016   |
|                                                                                 |                                                                                       | Página 1 de 1 |              |

ANEXO No. 4 LOTE 1 ITEM 16

| ESPECIFICACIONES TECNICAS                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| SERVICIOS:                                                                                                                                    | Gestion Hospitalaria                                                                                                                               |              |  |
| NOMBRE GENÉRICO:                                                                                                                              | BIOMBOS HOSPITALARIO DE TRES CUERPOS INOXIDABLE ( 22 )                                                                                             |              |  |
| DEFINICIÓN:                                                                                                                                   | pieza hospitalario, de uso en consultorios o salas de pequeños procedimientos , cuya funcion es servir para preservar la intimidad de el paciente. | No. de FOLIO |  |
|                                                                                                                                               | Biombo hospitalario de tres cuerpos                                                                                                                |              |  |
|                                                                                                                                               | Acabados en acero inoxidable                                                                                                                       |              |  |
|                                                                                                                                               | pantalla en tela antifluido                                                                                                                        |              |  |
|                                                                                                                                               | llantas en polimero negro                                                                                                                          |              |  |
|                                                                                                                                               | Estructura en en acero con acabado en pintura electrostática                                                                                       |              |  |
| CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:                                                                                                                 | 1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.                                                                                                   |              |  |
| NOTA: EL PROVEEDOR DEBE COLOCAR EN LA CASILLA DE NUMERO DE FOLIO, LA UBICACIÓN (FOLIO) DE CADA ESPECIFICACIÓN TECNICA DENTRO DE LA PROPUESTA. |                                                                                                                                                    |              |  |

|                                                                                 |                                                                                    |           |              |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                                             | CÓDIGO:   | GTE-P01-F-01 |
|                                                                                 | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                                           | VERSIÓN:  | 01           |
|                                                                                 | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - EVALUACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA | VIGENCIA: | 31-12-2016   |
| Página 1 de 1                                                                   |                                                                                    |           |              |

ANEXO No. 4 LOTE 1 ITEM 17

| ESPECIFICACIONES TECNICAS     |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |  |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| SERVICIOS:                    | Gestion Hospitalaria                                                                                                                                                                                                                                                                |              |  |
| NOMBRE GENÉRICO:              | SILLAS DE BAÑO (2)                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |  |
| DEFINICIÓN:                   | ELEMENTO HOSPITALARIO QUE HACE PARTE DEL EQUIPAMIENTO DE APOYO EN HOSPITALIZACION , CUYA FUNCION SE BASA EN FACILITAR EL BAÑO DEL PACIENTE HOSPITALIZADO CON DIFICULTADES PARA LA MOVILIDAD DE FORMA SEGURA Y COMODA , EVITANDO LAS TRANSFERENCIAS DEL PACIENTE DURANTE EL PROCESO. | No. de FOLIO |  |
| ESPECIFICACIONES TECNICAS:    | COMODA PARA EL USUARIO Y DE FACIL MANEJO PARA EL CUIDADOR                                                                                                                                                                                                                           |              |  |
|                               | ANCHO DE LA SILLA 53 CM LO QUE FACILITA EL ACCESO A ESPACIOS PEQUENOS CON UN RANGO DE +/- 7 CMS                                                                                                                                                                                     |              |  |
|                               | INOXIDABLE                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |  |
|                               | MANIOBRABLE                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |  |
|                               | FRENOS DE PIE EN DOS RUEDAS, RUEDAS ANTIHILOS.                                                                                                                                                                                                                                      |              |  |
|                               | ASIENTO Y RESPALDO DE LA SILLA FABRICADO EN PLASTICO                                                                                                                                                                                                                                |              |  |
|                               | (AGUJERO) DE COLOCACIÓN DE PATO COPROLOGICO EN EL MOMENTO DEL BAÑO DEL PACIENTE                                                                                                                                                                                                     |              |  |
|                               | FACIL HIGIENE EL ASIENTO CON FORMA DE U EN SU PARTE FRONTAL                                                                                                                                                                                                                         |              |  |
|                               | LIGERA PERO RESISTENTE                                                                                                                                                                                                                                                              |              |  |
|                               | PERMITE SER PLEGADA DE MANERA COMPACTA PARA ALMACENARSE FACILMENTE                                                                                                                                                                                                                  |              |  |
| CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO: | 1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.                                                                                                                                                                                                                                    |              |  |
|                               | 3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.                                                                                                                                                                              |              |  |
|                               | 4. Realizar por cada año de garantía mínimo dos (2) mantenimientos preventivos.                                                                                                                                                                                                     |              |  |
|                               | 5. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo en sitio menor o igual a ocho (8) horas.                                                                                                                                                                                          |              |  |

NOTA: EL PROVEEDOR DEBE COLOCAR EN LA CASILLA DE NUMERO DE FOLIO, LA UBICACIÓN (FOLIO) DE CADA ESPECIFICACIÓN TECNICA DENTRO DE LA PROPUESTA.

ANEXO No. 4 LOTE 2 ITEM 1

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS     |                                                                                                                                                                         |              |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| SERVICIOS:                    | Gestion Hospitalaria                                                                                                                                                    |              |
| NOMBRE GENÉRICO:              | MESA PUENTE PARA ALIMENTACION ( 26 )                                                                                                                                    |              |
| DEFINICIÓN:                   | pieza hospitalario, de equipamiento de la unidad de atencion del paciente, cuya funcion es servir de apoyo a los utensilios donde se sirven los alimentos del paciente. | No. de FOLIO |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:    | Estructura tubular metalica (Se acepta sugerencia se requiere muestra)                                                                                                  |              |
|                               | superficie de la mesa enchapada en formica (Se acepta sugerencia se requiere muestra)                                                                                   |              |
|                               | montada sobre 4 ruedas giratorias de 3 pulgadas antihilos , 2 con frenos (rango de 2 a 3 pulgadas)                                                                      |              |
|                               | Cromada (Se acepta sugerencia se requiere muestra)                                                                                                                      |              |
|                               | Base en tuberia cuadrada                                                                                                                                                |              |
|                               | paral en forma cilíndrica                                                                                                                                               |              |
|                               | Reborde con bisel plastico de proteccion de las paredes                                                                                                                 |              |
|                               | Base con bisel inoxidable                                                                                                                                               |              |
|                               | Sistema de graduación de altura por medio de palanca                                                                                                                    |              |
|                               | Acabado en pintura de epoxipoliester de aplicación electrostatica (Se acepta sugerencia se requiere muestra)                                                            |              |
|                               | Dimensiones largo 80 x ancho de 40 y 120 cm maximo de altura (Se acepta sugerencia se requiere muestra)                                                                 |              |
|                               | capacidad de carga 10 a 12 kgr                                                                                                                                          |              |
| CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO: | 1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.                                                                                                                        |              |
|                               | 3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.                                                                  |              |
|                               | 4. Realizar por cada año de garantía mínimo dos (2) mantenimientos preventivos.                                                                                         |              |

NOTA: EL PROVEEDOR DEBE COLOCAR EN LA CASILLA DE NUMERO DE FOLIO, LA UBICACIÓN (FOLIO) DE CADA ESPECIFICACIÓN TECNICA DENTRO DE LA PROPUESTA.

|                                                                                  |                                                                                    |           |              |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                                             | CÓDIGO:   | GTE-P01-F-01 |
|                                                                                  | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                                           | VERSIÓN:  | 01           |
|                                                                                  | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - EVALUACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA | VIGENCIA: | 31-12-2016   |
| Página 1 de 1                                                                    |                                                                                    |           |              |

ANEXO No. 4 LOTE 2 ITEM 2

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS     |                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |              |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|
| SERVICIOS:                    | Gestion Hospitalaria                                                                                                                                                                                                                                                          |  |              |
| NOMBRE GENÉRICO:              | MESAS DE NOCHE (154)                                                                                                                                                                                                                                                          |  |              |
| DEFINICIÓN:                   | pieza hospitalario,del equipamiento de la unidad de atencion de el paciente , la cual es ubicada al lado de la cama lo que , permite una facil accesibilidad para coger objetos y utensilios que necesite , asi como para almacenar elementos de aseo y de cuidado personal . |  | No. de FOLIO |
| ESPECIFICACIONES TECNICAS:    | GAVETA SUPERIOR CON MANIJA                                                                                                                                                                                                                                                    |  |              |
|                               | ESTRUCTURA PLASTICA ABS QUE GARANTIZA ALTA DURABILIDAD Y LO HACE RESISTENTE AL OXIDO Y LIQUIDOS CORROSIVOS.                                                                                                                                                                   |  |              |
|                               | CUATRO RUEDAS                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |              |
|                               | RUEDAS GIRATORIAS ANTIHILOS DE 50 MM                                                                                                                                                                                                                                          |  |              |
|                               | BODEGA INFERIOR O ALACENA PARA ALMACENAMIENTO DE OBJETOS PERSONALES CON PUERTA ABATIBLE DOTADA DE MANIJA DE MANIPULACION.                                                                                                                                                     |  |              |
|                               | MEDIDAS 0.49 ANCHO , 0.38 DE FONDO Y 0. 70 DE ALTO (Se acepta sugerencia se requiere muestra)                                                                                                                                                                                 |  |              |
| CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO: | 1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.                                                                                                                                                                                                                              |  |              |
|                               | 3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.                                                                                                                                                                        |  |              |
|                               | 4. Realizar por cada año de garantía mínimo dos (2) mantenimientos preventivos.                                                                                                                                                                                               |  |              |
|                               | 5. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo en sitio menor o igual a ocho (8) horas.                                                                                                                                                                                    |  |              |

NOTA: EL PROVEEDOR DEBE COLOCAR EN LA CASILLA DE NUMERO DE FOLIO, LA UBICACIÓN (FOLIO) DE CADA ESPECIFICACIÓN TECNICA DENTRO DE LA PROPUESTA.

|                                                                                  |                                                                                    |           |              |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                                             | CÓDIGO:   | GTE-P01-F-01 |
|                                                                                  | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                                           | VERSIÓN:  | 01           |
|                                                                                  | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - EVALUACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA | VIGENCIA: | 31-12-2016   |
| Página 1 de 1                                                                    |                                                                                    |           |              |

ANEXO No. 4 LOTE 2 ITEM 3

| ESPECIFICACIONES TECNICAS                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| SERVICIOS:                                                                                                                                    | Gestion Hospitalaria                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |  |
| NOMBRE GENÉRICO:                                                                                                                              | SILLA ERGONOMICA CON APOYA BRAZOS (12)                                                                                                                                                                                                                                                 |              |  |
| DEFINICIÓN:                                                                                                                                   | MOBILIARIO USADO EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION QUE CONSISTE EN UN ASIENTO CON RESPALDO CON ALTURA REGULABLE PARA SOPORTE OPTIMO, SU DISEÑO ES ERGONOMICO BUSCANDO LA MOVILIDAD CORPORAL SIN ESUFERZOS ASI COMO MINIMIZAR LA APARICION DE EFERMEDADES OCUPACIONALES. | No. de FOLIO |  |
| ESPECIFICACIONES TECNICAS:                                                                                                                    | GIRATORIA , DISEÑO ERGONOMICO CON SOPORTE LUMBAR                                                                                                                                                                                                                                       |              |  |
|                                                                                                                                               | AJUSTES PERSONALIZADOS DE ALTURA TOPFLIT                                                                                                                                                                                                                                               |              |  |
|                                                                                                                                               | TAPIZADA CON ESPUMA DURADERA                                                                                                                                                                                                                                                           |              |  |
|                                                                                                                                               | CINCO RUEDAS ANTIHILOS                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |  |
|                                                                                                                                               | BASE METALICA CROMADA                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |  |
|                                                                                                                                               | CON APOYA BRAZOS                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |  |
|                                                                                                                                               | ASIENTO CON 48 CM DE ANCHO POR 45 CM DE FONDO CON UN MARGEN DE +/- 5 CMS                                                                                                                                                                                                               |              |  |
|                                                                                                                                               | RESPALDO DE 43 CM DE ANCHO POR 50 CM DE ALTO CON UN MARGEN DE +/- 5 CMS                                                                                                                                                                                                                |              |  |
|                                                                                                                                               | ALTURA MINIMA PISO- RESPALDO DE 98 CM MAXIMA DE 109 CM                                                                                                                                                                                                                                 |              |  |
|                                                                                                                                               | ALTURA MINIMA PISO A ASIENTO 36 CM MAXIMA DE 47 CM                                                                                                                                                                                                                                     |              |  |
|                                                                                                                                               | DISTINCION LGA                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |  |
|                                                                                                                                               | SISTEMA DE BALANCEO                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |  |
| CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO:                                                                                                                 | 1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.                                                                                                                                                                                                                                       |              |  |
|                                                                                                                                               | 3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.                                                                                                                                                                                 |              |  |
|                                                                                                                                               | 4. Realizar por cada año de garantía mínimo dos (2) mantenimientos preventivos.                                                                                                                                                                                                        |              |  |
|                                                                                                                                               | 5. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo en sitio menor o igual a ocho (8) horas.                                                                                                                                                                                             |              |  |
| NOTA: EL PROVEEDOR DEBE COLOCAR EN LA CASILLA DE NUMERO DE FOLIO, LA UBICACIÓN (FOLIO) DE CADA ESPECIFICACIÓN TECNICA DENTRO DE LA PROPUESTA. |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |  |

|                                                                                  |                                                                                    |           |              |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE                                             | CÓDIGO:   | GTE-P01-F-01 |
|                                                                                  | GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA                                                           | VERSIÓN:  | 01           |
|                                                                                  | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - EVALUACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA | VIGENCIA: | 31-12-2016   |
| Página 1 de 1                                                                    |                                                                                    |           |              |

ANEXO No. 4 LOTE 2 ITEM 5

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS     |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |  |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| SERVICIOS:                    | Gestion Hospitalaria                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |  |
| NOMBRE GENÉRICO:              | SILLA ERGONOMICA SIN APOYA BRAZOS (22)                                                                                                                                                                                                                                                 |              |  |
| DEFINICIÓN:                   | MOBILIARIO USADO EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION QUE CONSISTE EN UN ASIENTO CON RESPALDO CON ALTURA REGULABLE PARA SOPORTE OPTIMO, SU DISEÑO ES ERGONOMICO BUSCANDO LA MOVILIDAD CORPORAL SIN ESUFERZOS ASI COMO MINIMIZAR LA APARICION DE EFERMEDADES OCUPACIONALES. | No. de FOLIO |  |
| ESPECIFICACIONES TECNICAS:    | GIRATORIA , DISEÑO ERGONOMICO CON SOPORTE LUMBAR                                                                                                                                                                                                                                       |              |  |
|                               | AJUSTES PERSONALIZADOS DE ALTURA TOPFLIT                                                                                                                                                                                                                                               |              |  |
|                               | TAPIZADA CON ESPUMA DURADERA                                                                                                                                                                                                                                                           |              |  |
|                               | CINCO RUEDAS ANTIHILOS                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |  |
|                               | BASE METALICA CROMADA                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |  |
|                               | ASIENTO CON 48 CM DE ANCHO POR 45 CM DE FONDO CON UN MARGEN DE +/- 5 CMS                                                                                                                                                                                                               |              |  |
|                               | RESPALDO DE 43 CM DE ANCHO POR 50 CM DE ALTO CON UN MARGEN DE +/- 5 CMS                                                                                                                                                                                                                |              |  |
|                               | ALTURA MINIMA PISO- RESPALDO DE 98 CM MAXIMA DE 109 CM                                                                                                                                                                                                                                 |              |  |
|                               | ALTURA MINIMA PISO A ASIENTO 36 CM MAXIMA DE 47 CM                                                                                                                                                                                                                                     |              |  |
|                               | DISTINCION LGA                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |  |
|                               | SISTEMA DE BALANCEO                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |  |
| CAPACITACIÓN Y MANTENIMIENTO: | 1. Tiempo de garantía mínimo dos (2) años o más.                                                                                                                                                                                                                                       |              |  |
|                               | 3. Garantizar soporte y mantenimiento preventivo continuo durante la garantía por personal calificado.                                                                                                                                                                                 |              |  |
|                               | 4. Realizar por cada año de garantía mínimo dos (2) mantenimientos preventivos.                                                                                                                                                                                                        |              |  |
|                               | 5. Tiempo de respuesta a mantenimiento correctivo en sitio menor o igual a ocho (8) horas.                                                                                                                                                                                             |              |  |

NOTA: EL PROVEEDOR DEBE COLOCAR EN LA CASILLA DE NUMERO DE FOLIO, LA UBICACIÓN (FOLIO) DE CADA ESPECIFICACIÓN TECNICA DENTRO DE LA PROPUESTA.