INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

**INVITACION CERRADA MEDIANTE LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DIRECTA No. 0172 DE 2019
PARA PRESENTAR PROPUESTA**

Granada Meta, 11 de octubre de 2019

Doctora
MARÍA DEL CARMEN DÍAZ RODRÍGUEZ
Representante Legal
COMERCIALIZADORA DE BRAIN SPINE S.A.S.
NIT. 900.937.823-1
Calle 35 No. 16 – 24 Oficina 1001 Edificio José Acevedo y Gómez
bscomercializadora@gmail.com
Bucaramanga

ASUNTO: INVITACIÓN DIRECTA PARA EL SUMINISTRO DE IMPLANTES ESPINALES PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

Respetados Señores:

Por medio de la presente invitación, nos permitimos dar a conocer las condiciones técnicas y económicas mínimas, para la prestación del servicio requerido así:

OBJETO DEL FUTURO CONTRATO

El Hospital Departamental de Granada E.S.E, le invita a ofertar el siguiente objeto: **“SUMINISTRO DE IMPLANTES ESPINALES PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTLA DE GRANADA E.S.E.”**

RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE

Para satisfacer la necesidad, se adelantara un contrato de suministro, a través de la modalidad de contratación directa, el cual estará sometido a la legislación y jurisdicción Colombiana por ser esta una Empresa Social del Estado de categoría especial, sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Título II del Libro II de la Ley 100 de 1993 y sus modificaciones contenidas en las Leyes 1122 de 2007 y 1438 de 2011; que el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, establece que las Empresas Sociales del Estado se someterán al régimen contractual de derecho privado y se registrá por lo preceptuado en el artículo 15, del Estatuto Interno de Contratación – Acuerdo N° 222 del 24 de septiembre de 2019, cuyas reglas se determinan por las normas del derecho civil y comercial y las aquí descritas; se hace oportuno indicar que se seleccionará la propuesta siempre y cuando cumpla con las condiciones exigidas, dentro de los estudios y documentos previos, así como por las demás disposiciones legales que la complementen, modifiquen o reglamenten.

El proceso de selección y la comunicación de aceptación de la propuesta estarán sometidos al Estatuto Interno de Contratación N° 222 del 24 de septiembre de 2019 y se registrá por lo preceptuado en la legislación y jurisdicción

“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODO.” Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co
---	---	---

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

Colombiana, que tiene como valor estimado la suma de **CIENTOS MILLONES DE PESOS (\$100.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, por lo cual la modalidad de selección es la de Contratación Directa, cuyas reglas se determinan por las normas del derecho civil y comercial y las aquí descritas.

Que la Ley 996 de 2005 o Ley de Garantías electorales en su artículo 33. En el inciso segundo refiere: Queda exceptuado lo referente a la defensa y seguridad del Estado, los contratos de crédito público, los requeridos para cubrir las emergencias educativas, sanitarias y desastres, así como también los utilizados para la reconstrucción de vías, puentes, carreteras, infraestructura energética y de comunicaciones, en caso de que hayan sido objeto de atentados, acciones terroristas, de sastres naturales o casos de fuerza mayor, **y los que deban realizar las entidades sanitarias y hospitalarias.**

Entendido que la salud es un derecho social fundamental el cual, por su carácter de servicio público y su importancia para la sociedad, debe ser garantizado de manera continua, sin interrupciones de ninguna naturaleza de conformidad con lo previsto en la Constitución Política 1991 en su artículo 49, modificado por Acto Legislativo 2 de 2009.

Que en la Ley 1751 de 2015 (Ley Estatutaria de Salud) en su artículo 2°, señala del derecho *fundamental de la salud*, señala que este Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud. El Estado adoptará políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas. Y en virtud del artículo 49 de la carta magna, que su prestación como servicio público esencial obligatorio, se ejecuta bajo la indelegable dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado.

Que teniendo en cuenta que el artículo 2.8.8.1.1.3 del Decreto 780 de 2016, Único del Sector Salud, define entidades sanitarias como “Entidades del Estado que prestan servicios sanitarios o de sanidad con el propósito de preservar la salud humana y la salud pública”. Así mismo, se tiene en cuenta lo previsto por la Agencia de Colombia Compra Eficiente, en su comunicación No. 220171300000 4142 del 28 de julio de 2017, refiere que “(...) que la excepción a la restricción a la Ley de Garantías en relación con **“entidades sanitarias y hospitalarias”** solo es aplicable a las condiciones descritas en el Decreto único del Sector de Salud (...)”.

Dado las excepciones a las limitaciones para contratación directa en materia de salud proceden en la medida que la contratación: 1. Sea necesaria para solventar las eventuales situaciones de urgencias en salud y, **que se refiera al tema de cumplimiento de los deberes de las “entidades sanitarias y hospitalarias”.**

Que bajo las anteriores presunciones y entendido que el Hospital Departamental de Granada E.S.E., es una Entidad prestadora de servicios de salud, debe cumplir con el marco constitucional y demás disposiciones para los cuales es, la prestación de servicios de salud como actividad misional; aduce la prestación de estos servicios con oportunidad y calidad, motivo por el cual los colaboradores requieren de las herramientas para garantizarlo; este insumo médico de implantes espinales es necesario y de suma importancia para el HOSPITAL para garantizar el funcionamiento, la oportunidad y mantener los indicadores de atención en constante aumento; de igual manera como EMPRESA se debe garantizar la calidad del servicio con una atención oportuna; y para ello se requiere contar con el suministro de implantes espinales y con garantía de suficiente abastecimiento y calidad para el óptimo funcionamiento del HOSPITAL.

RECOMENDACIONES

“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS” Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

El oferente deberá tener en cuenta las siguientes recomendaciones, antes de diligenciar la información requerida:

- Leer cuidadosamente la presente invitación, antes de elaborar la propuesta.
- Queda entendido que con la presentación de la propuesta se acoge y aceptan todas las condiciones estipuladas en la presente invitación directa.
- La totalidad de la propuesta, debe ser presentada en orden para facilitar su estudio, debidamente foliado.

3

Toda la información suministrada por los proponentes deberá ser veraz y estará sujeta a verificación por parte del HOSPITAL de acuerdo con lo estipulado en el Art. 83 de la Constitución Política y los Artículos 286 a 296 del Código Penal Colombiano relacionados con la falsedad en documentos, en consecuencia, todas aquellas observaciones en las que se observe un presunto incumplimiento a los artículos en mención, el interesado las debe realizar, dentro de los términos establecidos de la Ley y deberán acompañarse de documentos por los cuales se desvirtúe la presunción de la buena fe de la que gozan el proponente.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Para la presentación de la propuesta y ejecución del contrato, el contratista debe contemplar y tener en cuenta las normas aplicables al objeto contractual y cumplir con las especificaciones técnicas y condiciones mínimas señaladas en la presente invitación directa.

Los requerimientos técnicos se constituyen como los requisitos mínimos de orden técnico que se deben ofertar y se advierte que la omisión de alguno de ellos, será causal de rechazo de la propuesta.

1. La descripción y cantidad de los elementos que requiere el Hospital Departamental de Granada E.S.E., se describen a continuación (cantidades) de acuerdo a la necesidad del servicio.

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION
1	Tornillo de Bloqueo	UNIDAD
2	Tornillo de Bloqueo Fusible	UNIDAD
3	Tornillo Monoaxial Lumbar 6.0 x 30	UNIDAD
4	Tornillo Monoaxial Lumbar 6.0 x 35	UNIDAD
5	Tornillo Monoaxial Lumbar 6.0 x 40	UNIDAD
6	Tornillo Monoaxial Lumbar 6.0 x 45	UNIDAD
7	Tornillo Monoaxial Lumbar 6.0 x 50	UNIDAD
8	Tornillo Monoaxial Lumbar 6.0 x 55	UNIDAD
9	Tornillo Monoaxial Torácico 5.0 x 30	UNIDAD
10	Tornillo Monoaxial Torácico 5.0 x 35	UNIDAD
11	Tornillo Monoaxial Torácico 5.0 x 40	UNIDAD
12	Tornillo Poliaxial Minitorácico 4.5x30	UNIDAD
13	Tornillo Poliaxial Minitorácico 4.5x35	UNIDAD
14	Tornillo Poliaxial Minitorácico 4.5x40	UNIDAD
15	Tornillo Poliaxial Minitorácico 4.5x45	UNIDAD
16	Tornillo Poliaxial Minitorácico 4.5x50	UNIDAD
17	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción 4.5 x 30	UNIDAD
18	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción 4.5 x 35	UNIDAD
19	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción 4.5 x 40	UNIDAD

JA

<p>"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS" Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co</p>
---	--	---

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

20	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción 4.5 x 45	UNIDAD
21	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción 4.5 x 50	UNIDAD
22	Tornillo Poliaxial Torácico 5.0x30	UNIDAD
23	Tornillo Poliaxial Torácico 5.0x35	UNIDAD
24	Tornillo Poliaxial Torácico 5.0x40	UNIDAD
25	Tornillo Poliaxial Torácico 5.0 x 45	UNIDAD
26	Tornillo Poliaxial Torácico 5.0 x 50	UNIDAD
27	Tornillo Poliaxial Torácico de Reducción 5.0x30	UNIDAD
28	Tornillo Poliaxial Torácico de Reducción 5.0x35	UNIDAD
29	Tornillo Poliaxial Torácico de Reducción 5.0x40	UNIDAD
30	Tornillo Poliaxial Torácico de Reducción 5.0x45	UNIDAD
31	Tornillo Poliaxial Torácico de Reducción 5.0x50	UNIDAD
32	Tornillo Poliaxial Toracolumbar 5.5x30	UNIDAD
33	Tornillo Poliaxial Toracolumbar 5.5x35	UNIDAD
34	Tornillo Poliaxial Toracolumbar 5.5x40	UNIDAD
35	Tornillo Poliaxial Toracolumbar 5.5x45	UNIDAD
36	Tornillo Poliaxial Toracolumbar 5.5x50	UNIDAD
37	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Reducción 5.5x35	UNIDAD
38	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Reducción 5.5x40	UNIDAD
39	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Reducción 5.5x45	UNIDAD
40	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Reducción 5.5x50	UNIDAD
41	Tornillo Poliaxial Lumbar 6.0x30	UNIDAD
42	Tornillo Poliaxial Lumbar 6.0x35	UNIDAD
43	Tornillo Poliaxial Lumbar 6.0x40	UNIDAD
44	Tornillo Poliaxial Lumbar 6.0x45	UNIDAD
45	Tornillo Poliaxial Lumbar 6.0x50	UNIDAD
46	Tornillo Poliaxial Lumbar 6.0x55	UNIDAD
47	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción 6.0x30	UNIDAD
48	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción 6.0x35	UNIDAD
49	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción 6.0x40	UNIDAD
50	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción 6.0x45	UNIDAD
51	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción 6.0x50	UNIDAD
52	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar 6.5 x 30	UNIDAD
53	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar 6.5 x 35	UNIDAD
54	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar 6.5 x 40	UNIDAD
55	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar 6.5 x 45	UNIDAD
56	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar 6.5 x 50	UNIDAD
57	Tornillo Poliaxial Sacro 7.0x35	UNIDAD
58	Tornillo Poliaxial Sacro 7.0x40	UNIDAD
59	Gancho Conector	UNIDAD
60	Gancho Laminar Mediano	UNIDAD
61	Gancho Laminar Mediano de Reducción	UNIDAD
62	Gancho Laminar Torácico	UNIDAD
63	Gancho Laminar Torácico de Reducción	UNIDAD
64	Gancho Pedicular	UNIDAD
65	Gancho Pedicular de Reducción	UNIDAD
66	Tornillo Gancho Pedicular x 14	UNIDAD
67	Tornillo Gancho Pedicular x 16	UNIDAD

AA

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

68	Tornillo Gancho Pedicular x 18	UNIDAD
69	Tornillo Gancho Pedicular x 20	UNIDAD
70	Tornillo Gancho Pedicular x 25	UNIDAD
71	Tornillo Gancho Pedicular x 30	UNIDAD
72	Barra Longitudinal 6.0 X 40	UNIDAD
73	Barra Longitudinal 6.0 X 50	UNIDAD
74	Barra Longitudinal 6.0 X 60	UNIDAD
75	Barra Longitudinal 6.0 X 70	UNIDAD
76	Barra Longitudinal 6.0 X 80	UNIDAD
77	Barra Longitudinal 6.0 X 90	UNIDAD
78	Barra Longitudinal 6.0 X 100	UNIDAD
79	Barra Longitudinal 6.0 X 110	UNIDAD
80	Barra Longitudinal 6.0 X 120	UNIDAD
81	Barra Longitudinal 6.0 X 130	UNIDAD
82	Barra Longitudinal 6.0 X 140	UNIDAD
83	Barra Longitudinal 6.0 X 150	UNIDAD
84	Barra Longitudinal 6.0 X 180	UNIDAD
85	Barra Longitudinal 6.0 X 210	UNIDAD
86	Barra Longitudinal para Escoliosis 6.0 X 260	UNIDAD
87	Barra Longitudinal para Escoliosis 6.0 X 300	UNIDAD
88	Barra Longitudinal para Escoliosis 6.0 X 340	UNIDAD
89	Barra Longitudinal para Escoliosis 6.0 X 380	UNIDAD
90	Barra Longitudinal para Escoliosis 6.0 X 420	UNIDAD
91	Barra Longitudinal para Escoliosis 6.0 X 460	UNIDAD
92	Barra Longitudinal para Escoliosis 6.0 X 480	UNIDAD
93	Barra Longitudinal Luque por 500	UNIDAD
94	Barra Transversa X 40	UNIDAD
95	Barra Transversa X 60	UNIDAD
96	Barra Transversa X 80	UNIDAD
97	Barra Transversa X 100	UNIDAD
98	Tornillo Monoaxial Torácico Speed 5.0 x 30	UNIDAD
99	Tornillo Monoaxial Torácico Speed 5.0 x 35	UNIDAD
100	Tornillo Monoaxial Torácico Speed 5.0 x 40	UNIDAD
101	Tornillo Monoaxial Lumbar Speed 6.0 x 30	UNIDAD
102	Tornillo Monoaxial Lumbar Speed 6.0 x 35	UNIDAD
103	Tornillo Monoaxial Lumbar Speed 6.0 x 40	UNIDAD
104	Tornillo Monoaxial Lumbar Speed 6.0 x 45	UNIDAD
105	Tornillo Monoaxial Lumbar Speed 6.0 x 50	UNIDAD
106	Tornillo Poliaxial Mitorácico Speed 4.5x30	UNIDAD
107	Tornillo Poliaxial Mitorácico Speed 4.5x35	UNIDAD
108	Tornillo Poliaxial Mitorácico Speed 4.5x40	UNIDAD
109	Tornillo Poliaxial Mitorácico Speed 4.5x45	UNIDAD
110	Tornillo Poliaxial Mitorácico Speed 4.5x50	UNIDAD
111	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción Speed 4.5x30	UNIDAD
112	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción Speed 4.5x35	UNIDAD
113	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción Speed 4.5x40	UNIDAD
114	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción Speed 4.5x45	UNIDAD
115	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción Speed 4.5x50	UNIDAD

5

AA

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA

GJ-P1-F3

Versión 2

116	Tornillo Poliaxial Torácico Speed 5.0x30	UNIDAD
117	Tornillo Poliaxial Torácico Speed 5.0x35	UNIDAD
118	Tornillo Poliaxial Torácico Speed 5.0x40	UNIDAD
119	Tornillo Poliaxial Torácico Speed 5.0x45	UNIDAD
120	Tornillo Poliaxial Torácico de Reducción Speed 5.0x30	UNIDAD
121	Tornillo Poliaxial Torácico de Reducción Speed 5.0x35	UNIDAD
122	Tornillo Poliaxial Torácico de Reducción Speed 5.0x40	UNIDAD
123	Tornillo Poliaxial Torácico de Reducción Speed 5.0x45	UNIDAD
124	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Speed 5.5x30	UNIDAD
125	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Speed 5.5x35	UNIDAD
126	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Speed 5.5x40	UNIDAD
127	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Speed 5.5x45	UNIDAD
128	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Speed 5.5x50	UNIDAD
129	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Reducción Speed 5.5x35	UNIDAD
130	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Reducción Speed 5.5x40	UNIDAD
131	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Reducción Speed 5.5x45	UNIDAD
132	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Reducción Speed 5.5x50	UNIDAD
133	Tornillo Poliaxial Lumbar Speed 6.0x30	UNIDAD
134	Tornillo Poliaxial Lumbar Speed 6.0x35	UNIDAD
135	Tornillo Poliaxial Lumbar Speed 6.0x40	UNIDAD
136	Tornillo Poliaxial Lumbar Speed 6.0x45	UNIDAD
137	Tornillo Poliaxial Lumbar Speed 6.0x50	UNIDAD
138	Tornillo Poliaxial Lumbar Speed 6.0x55	UNIDAD
139	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción Speed 6.0x30	UNIDAD
140	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción Speed 6.0x35	UNIDAD
141	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción Speed 6.0x40	UNIDAD
142	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción Speed 6.0x45	UNIDAD
143	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción Speed 6.0x50	UNIDAD
144	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar Speed 6.5 x 30	UNIDAD
145	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar Speed 6.5 x 35	UNIDAD
146	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar Speed 6.5 x 40	UNIDAD
147	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar Speed 6.5 x 45	UNIDAD
148	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar Speed 6.5 x 50	UNIDAD
149	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar de Reducción Speed 6.5 x 30	UNIDAD
150	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar de Reducción Speed 6.5 x 35	UNIDAD
151	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar de Reducción Speed 6.5 x 40	UNIDAD
152	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar de Reducción Speed 6.5 x 45	UNIDAD
153	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar de Reducción Speed 6.5 x 50	UNIDAD
154	Tornillo Poliaxial Sacro Speed 7.0x35	UNIDAD
155	Tornillo Poliaxial Sacro Speed 7.0x40	UNIDAD
156	Barra Longitudinal Pediátrica x 60mm	UNIDAD
157	Barra Longitudinal Pediátrica x 80mm	UNIDAD
158	Barra Longitudinal Pediátrica x 100mm	UNIDAD
159	Barra Longitudinal Pediátrica x 120mm	UNIDAD
160	Barra Longitudinal Pediátrica x 140mm	UNIDAD
161	Barra Longitudinal Pediátrica x 160mm	UNIDAD
162	Barra Longitudinal Pediátrica x 180mm	UNIDAD
163	Barra Longitudinal Pediátrica x 210mm	UNIDAD

MD

"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"
 Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800
 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co
 E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co

	INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3	
		Versión 2	

164	Barra Longitudinal Pediátrica x 260mm	UNIDAD
165	Barra Longitudinal Pediátrica x 300mm	UNIDAD
166	Barra Longitudinal Pediátrica x 360mm	UNIDAD
167	Barra Longitudinal Pediátrica x 480mm	UNIDAD
168	Gancho Laminar	UNIDAD
169	Gancho Laminar Grande	UNIDAD
170	Gancho Torácico	UNIDAD
171	Gancho Torácico Reducido	UNIDAD
172	Gancho Rotado DER	UNIDAD
173	Gancho Rotado IZQ	UNIDAD
174	Gancho Pedicular	UNIDAD
175	Gancho Pedicular Grande	UNIDAD
176	Conector Pediátrico	UNIDAD
177	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4x25	UNIDAD
178	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4x30	UNIDAD
179	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4x35	UNIDAD
180	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4x40	UNIDAD
181	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4x45	UNIDAD
182	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4x50	UNIDAD
183	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4.5x25	UNIDAD
184	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4.5x30	UNIDAD
185	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4.5x35	UNIDAD
186	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4.5x40	UNIDAD
187	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4.5x45	UNIDAD
188	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4.5x50	UNIDAD
189	Tornillo Monoaxial Pediátrico 5x30	UNIDAD
190	Tornillo Monoaxial Pediátrico 5x35	UNIDAD
191	Tornillo Monoaxial Pediátrico 5x40	UNIDAD
192	Tornillo Monoaxial Pediátrico 5x45	UNIDAD
193	Tornillo Monoaxial Pediátrico 5x50	UNIDAD
194	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4x25	UNIDAD
195	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4x30	UNIDAD
196	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4x35	UNIDAD
197	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4x40	UNIDAD
198	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4x45	UNIDAD
199	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4x50	UNIDAD
200	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4.5x25	UNIDAD
201	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4.5x30	UNIDAD
202	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4.5x35	UNIDAD
203	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4.5x40	UNIDAD
204	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4.5x45	UNIDAD
205	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4.5x50	UNIDAD
206	Tornillo Poliaxial Pediátrico 5x30	UNIDAD
207	Tornillo Poliaxial Pediátrico 5x35	UNIDAD
208	Tornillo Poliaxial Pediátrico 5x40	UNIDAD
209	Tornillo Poliaxial Pediátrico 5x45	UNIDAD
210	Tornillo Poliaxial Pediátrico 5x50	UNIDAD
211	Tornillo de Bloqueo	UNIDAD

7

Handwritten signature

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

212	Tornillo Gancho Pedicular Pediátrico x 10	UNIDAD
213	Tornillo Gancho Pedicular Pediátrico x 12	UNIDAD
214	Tornillo Gancho Pedicular Pediátrico x 14	UNIDAD
215	Tornillo Gancho Pedicular Pediátrico x 16	UNIDAD
216	Espaciador Interespinoso X 8mm	UNIDAD
217	Espaciador Interespinoso X 10mm	UNIDAD
218	Espaciador Interespinoso X 12mm	UNIDAD
219	Espaciador Interespinoso X 14mm	UNIDAD
220	Espaciador Interespinoso X 16mm	UNIDAD
221	Tlif-Celda Dorsolumbar En Peek 9Mm	UNIDAD
222	Tlif-Celda Dorsolumbar En Peek 9Mm	UNIDAD
223	Tlif-Celda Dorsolumbar En Peek 11Mm	UNIDAD
224	Tlif-Celda Dorsolumbar En Peek 13Mm	UNIDAD
225	Tlif-Celda Dorsolumbar En Peek 15Mm	UNIDAD
226	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 6mm	UNIDAD
227	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 7mm	UNIDAD
228	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 8mm	UNIDAD
229	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 9mm	UNIDAD
230	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 10mm	UNIDAD
231	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 11mm	UNIDAD
232	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 12mm	UNIDAD
233	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 13mm	UNIDAD
234	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 14mm	UNIDAD
235	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 15mm	UNIDAD
236	Malla Cervical de 12x10mm	UNIDAD
237	Malla Cervical de 12x12mm	UNIDAD
238	Malla Cervical de 12x14mm	UNIDAD
239	Malla Cervical de 12x16mm	UNIDAD
240	Malla Cervical de 12x18mm	UNIDAD
241	Malla Cervical de 12x20mm	UNIDAD
242	Malla Cervical de 12x22mm	UNIDAD
243	Malla Cervical de 12x24mm	UNIDAD
244	Malla Cervical de 12x26mm	UNIDAD
245	Malla Cervical de 12x28mm	UNIDAD
246	Malla Cervical de 12x30mm	UNIDAD
247	Malla Cervical de 12x32mm	UNIDAD
248	Malla Cervical de 12x34mm	UNIDAD
249	Malla Cervical de 12x36mm	UNIDAD
250	Malla Cervical de 12x38mm	UNIDAD
251	Malla Cervical de 12x40mm	UNIDAD
252	Malla Cervical de 12x42mm	UNIDAD
253	Malla Cervical de 12x44mm	UNIDAD
254	Malla Cervical de 12x46mm	UNIDAD
255	Malla Cervical de 12x48mm	UNIDAD
256	Malla Cervical de 12x50mm	UNIDAD
257	Rótula	UNIDAD
258	Pin de Schanz Lumbar	UNIDAD
259	Pin de Schanz Sacro	UNIDAD

AD

"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS" Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

260	Pin de Schanz Torácico	UNIDAD
261	Placa Cervical Autoestable x 26mm	UNIDAD
262	Placa Cervical Autoestable x 28mm	UNIDAD
263	Placa Cervical Autoestable x 30mm	UNIDAD
264	Placa Cervical Autoestable x 33mm	UNIDAD
265	Placa Cervical Autoestable x 36mm	UNIDAD
266	Placa Cervical Autoestable x 39mm	UNIDAD
267	Placa Cervical Autoestable x 42mm	UNIDAD
268	Placa Cervical Autoestable x 45mm	UNIDAD
269	Placa Cervical Autoestable x 48mm	UNIDAD
270	Placa Cervical Autoestable x 52mm	UNIDAD
271	Placa Cervical Autoestable x 56mm	UNIDAD
272	Placa Cervical Autoestable x 60mm	UNIDAD
273	Placa Cervical Autoestable x 64mm	UNIDAD
274	Placa Cervical Autoestable x 70mm	UNIDAD
275	Placa Cervical Autoestable x 76mm	UNIDAD
276	Placa Cervical Autoestable x 85mm	UNIDAD
277	Tornillo Monoaxial 4.0 x 12mm	UNIDAD
278	Tornillo Monoaxial 4.0 x 14mm	UNIDAD
279	Tornillo Monoaxial 4.0 x 16mm	UNIDAD
280	Tornillo Monoaxial de Emergencia 4.5 x 12mm	UNIDAD
281	Tornillo Monoaxial de Emergencia 4.5 x 14mm	UNIDAD
282	Tornillo Monoaxial de Emergencia 4.5 x 16mm	UNIDAD
283	Caja Cervical en PEEK de 4.7mm	UNIDAD
284	Caja Cervical en PEEK de 5.7mm	UNIDAD
285	Caja Cervical en PEEK de 6.7mm	UNIDAD
286	Caja Cervical en PEEK de 7.7mm	UNIDAD
287	Caja Cervical en PEEK de 8.7mm	UNIDAD
288	Caja Cervical en PEEK de 9.7mm	UNIDAD
289	Kit De Vertebroplastia + Cemento Óseo	UNIDAD
290	Cemento Oseo	UNIDAD
291	Tornillo de Bloqueo Cervical	UNIDAD
292	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x10	UNIDAD
293	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x12	UNIDAD
294	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x14	UNIDAD
295	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x16	UNIDAD
296	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x18	UNIDAD
297	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x20	UNIDAD
298	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x22	UNIDAD
299	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x24	UNIDAD
300	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x26	UNIDAD
301	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x28	UNIDAD
302	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x30	UNIDAD
303	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x32	UNIDAD
304	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x34	UNIDAD
305	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.0x12	UNIDAD
306	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.0x14	UNIDAD
307	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.0x16	UNIDAD

9

Handwritten signature

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

308	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.0x18	UNIDAD
309	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.0x20	UNIDAD
310	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.0x25	UNIDAD
311	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.0x30	UNIDAD
312	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.5x20	UNIDAD
313	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.5x25	UNIDAD
314	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.5x30	UNIDAD
315	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.5x35	UNIDAD
316	Tornillo Poliaxial Trasarticular Extremo 3.5x35	UNIDAD
317	Tornillo Poliaxial Trasarticular Extremo 3.5x40	UNIDAD
318	Tornillo Poliaxial Trasarticular Extremo 3.5x45	UNIDAD
319	Tornillo Poliaxial Trasarticular Extremo 3.5x50	UNIDAD
320	Tornillo Poliaxial Trasarticular Extremo 3.5x55	UNIDAD
321	Tornillo Barra Placa Occipital por 6mm	UNIDAD
322	Tornillo Barra Placa Occipital por 8mm	UNIDAD
323	Tornillo Barra Placa Occipital por 10mm	UNIDAD
324	Tornillo Barra Placa Occipital Emergencia de 6mm	UNIDAD
325	Tornillo Barra Placa Occipital Emergencia de 8mm	UNIDAD
326	Tornillo Barra Placa Occipital Emergencia de 10mm	UNIDAD
327	Tornillo Placa Occipital 4.0x4mm	UNIDAD
328	Tornillo Placa Occipital 4.0x6mm	UNIDAD
329	Tornillo Placa Occipital 4.0x8mm	UNIDAD
330	Tornillo Placa Occipital 4.0x10mm	UNIDAD
331	Tornillo Placa Occipital 4.0x12mm	UNIDAD
332	Tornillo Placa Occipital 4.0x14mm	UNIDAD
333	Tornillo Placa Occipital 4.0x16mm	UNIDAD
334	Tornillo Placa Occipital 4.5x4mm	UNIDAD
335	Tornillo Placa Occipital 4.5x6mm	UNIDAD
336	Tornillo Placa Occipital 4.5x8mm	UNIDAD
337	Tornillo Placa Occipital 4.5x10mm	UNIDAD
338	Tornillo Placa Occipital 4.5x12mm	UNIDAD
339	Tornillo Placa Occipital 4.5x14mm	UNIDAD
340	Tornillo Placa Occipital 4.5x16mm	UNIDAD
341	Gancho Conector Cervical	UNIDAD
342	Gancho Laminar Cervical	UNIDAD
343	Gancho Laminar Grande Cervical	UNIDAD
344	Barra Cervo Dorsal LL	UNIDAD
345	Barra Longitudinal Cervical 3.5 x 120	UNIDAD
346	Barra Longitudinal Cervical 3.5 x 140	UNIDAD
347	Barra Longitudinal Cervical 3.5 x 180	UNIDAD
348	Barra Longitudinal Cervical 3.5 x 210	UNIDAD
349	Barra Placa Occipital Izquierda	UNIDAD
350	Barra Placa Occipital Derecha	UNIDAD
351	Barra Placa Occipital Predoblada Izquierda	UNIDAD
352	Barra Placa Occipital Predoblada Derecha	UNIDAD
353	Placa Occipital 50mm	UNIDAD
354	Placa Occipital 60mm	UNIDAD
355	Malla Cilíndrica RV 12x70mm	UNIDAD

10

"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS" Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co
---	---	---

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

11

356	Malla Cilíndrica RV 16x30mm	UNIDAD
357	Malla Cilíndrica RV 16x70mm	UNIDAD
358	Malla Cilíndrica RV 20x30mm	UNIDAD
359	Malla Cilíndrica RV 20x70mm	UNIDAD
360	Malla Cilíndrica RV 20x140mm	UNIDAD
361	Malla Cilíndrica RV 25x30mm	UNIDAD
362	Malla Cilíndrica RV 25x70mm	UNIDAD
363	Anillo RV x16mm	UNIDAD
364	Anillo RV x20mm	UNIDAD
365	Anillo RV x25mm	UNIDAD
366	Anillo Recto x 16mm	UNIDAD
367	Anillo Recto Largo x 16mm	UNIDAD
368	Anillo Inclinado A x 16mm	UNIDAD
369	Anillo Inclinado A Largo x 16mm	UNIDAD
370	Anillo Inclinado B x 16mm	UNIDAD
371	Anillo Inclinado B Largo x 16mm	UNIDAD
372	Anillo Recto x 20mm	UNIDAD
373	Anillo Recto Largo x 20mm	UNIDAD
374	Anillo Inclinado A x 20mm	UNIDAD
375	Anillo Inclinado A Largo x 20mm	UNIDAD
376	Anillo Inclinado B x 20mm	UNIDAD
377	Anillo Inclinado B Largo x 20mm	UNIDAD
378	Anillo Recto x 25mm	UNIDAD
379	Anillo Recto Largo x 25mm	UNIDAD
380	Anillo Inclinado A x 25mm	UNIDAD
381	Anillo Inclinado A Largo x 25mm	UNIDAD
382	Anillo Inclinado B x 25mm	UNIDAD
383	Anillo Inclinado B Largo x 25mm	UNIDAD
384	Tornillo RV	UNIDAD
385	Placa Toraxica x 50 mm	UNIDAD
386	Placa Toraxica x 60 mm	UNIDAD
387	Placa Toraxica x 70 mm	UNIDAD
388	Placa Toraxica x 80 mm	UNIDAD
389	Placa Toraxica x 90 mm	UNIDAD
390	Placa Toraxica x 100 mm	UNIDAD
391	Placa Toraxica x 110 mm	UNIDAD
392	Placa Toraxica x 120 mm	UNIDAD
393	Placa Toracolumbar x 50 mm	UNIDAD
394	Placa Toracolumbar x 60 mm	UNIDAD
395	Placa Toracolumbar x 70 mm	UNIDAD
396	Placa Toracolumbar x 80 mm	UNIDAD
397	Placa Toracolumbar x 90 mm	UNIDAD
398	Placa Toracolumbar x 100 mm	UNIDAD
399	Placa Toracolumbar x 110 mm	UNIDAD
400	Placa Toracolumbar x 120 mm	UNIDAD
401	Placa Toracolumbar x 130 mm	UNIDAD
402	Tornillo Toraxico Anterior 4.5 x 20	UNIDAD
403	Tornillo Toraxico Anterior 4.5 x 25	UNIDAD

BA

"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"
	Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

404	Tornillo Toraxico Anterior 4.5 x 30	UNIDAD
405	Tornillo Toraxico Anterior 4.5 x 35	UNIDAD
406	Tornillo Toraxico Anterior 4.5 x 40	UNIDAD
407	Tornillo Toraxico Anterior 4.5 x 45	UNIDAD
408	Tornillo Toraxico Posterior 5.5 x 20	UNIDAD
409	Tornillo Toraxico Posterior 5.5 x 25	UNIDAD
410	Tornillo Toraxico Posterior 5.5 x 30	UNIDAD
411	Tornillo Toraxico Posterior 5.5 x 35	UNIDAD
412	Tornillo Toraxico Posterior 5.5 x 40	UNIDAD
413	Tornillo Toraxico Posterior 5.5 x 45	UNIDAD
414	Tornillo Toracolumbar Anterior 6.5 x 25	UNIDAD
415	Tornillo Toracolumbar Anterior 6.5 x 30	UNIDAD
416	Tornillo Toracolumbar Anterior 6.5 x 35	UNIDAD
417	Tornillo Toracolumbar Anterior 6.5 x 40	UNIDAD
418	Tornillo Toracolumbar Anterior 6.5 x 45	UNIDAD
419	Tornillo Toracolumbar Anterior 6.5 x 50	UNIDAD
420	Tornillo Toracolumbar Posterior 7.0 x 25	UNIDAD
421	Tornillo Toracolumbar Posterior 7.0 x 30	UNIDAD
422	Tornillo Toracolumbar Posterior 7.0 x 35	UNIDAD
423	Tornillo Toracolumbar Posterior 7.0 x 40	UNIDAD
424	Tornillo Toracolumbar Posterior 7.0 x 45	UNIDAD
425	Tornillo Toracolumbar Posterior 7.0 x 50	UNIDAD
426	Tuerca	UNIDAD
427	Cemento De Craneoplastia Fraguado Y Viscocidad Baja Temperatura	UNIDAD
428	Placa Torácica X 5 Mm	UNIDAD
429	Placa Torácica X 6Mm	UNIDAD
430	Placa Torácica X 7Mm	UNIDAD
431	Placa Torácica X 8 Mm	UNIDAD
432	Placa Torácica X 9 Mm	UNIDAD
433	Placa Torácica X 10 Mm	UNIDAD
434	Placa Torácica X 11 Mm	UNIDAD
435	Placa Torácica X 12 Mm	UNIDAD
436	Placa Torácica X 13 Mm	UNIDAD
437	Placa Toracolumbar X 5 Mm	UNIDAD
438	Placa Toracolumbar X 6 Mm	UNIDAD
439	Placa Toracolumbar X 7 Mm	UNIDAD
440	Placa Toracolumbar X 8 Mm	UNIDAD
441	Placa Toracolumbar X 9 Mm	UNIDAD
442	Placa Toracolumbar X 10 Mm	UNIDAD
443	Placa Toracolumbar X 11 Mm	UNIDAD
444	Placa Toracolumbar X 12 Mm	UNIDAD
445	Placa Toracolumbar X 13 Mm	UNIDAD
446	Tornillo Torácico Vertebral Anterior 4.5 X 20 Mm	UNIDAD
447	Tornillo Torácico Vertebral Anterior 4.5 X 25 Mm	UNIDAD
448	Tornillo Torácico Vertebral Anterior 4.5 X 30 Mm	UNIDAD
449	Tornillo Torácico Vertebral Anterior 4.5 X 40 Mm	UNIDAD
450	Tornillo Torácico Vertebral Posterior 5.5 X 20 Mm	UNIDAD
451	Tornillo Torácico Vertebral Posterior 5.5 X 25 Mm	UNIDAD

AA

“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS” Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

452	Tornillo Torácico Vertebral Posterior 5.5 X 30 Mm	UNIDAD
453	Tornillo Torácico Vertebral Posterior 5.5 X 40 Mm	UNIDAD
454	Tornillo Toracolumbar Vertebral Anterior 6.5 X 25	UNIDAD
455	Tornillo Toracolumbar Vertebral Anterior 6,5 X 30	UNIDAD
456	Tornillo Toracolumbar Vertebral Anterior 6.5 X 40	UNIDAD
457	Tornillo Toracolumbar Vertebral Anterior 6,5 X 50	UNIDAD
458	Tornillo Toracolumbar Vertebral Posterior 7.0 X 25	UNIDAD
459	Tornillo Toracolumbar Vertebral Posterior 7.0 X 30	UNIDAD
460	Tornillo Toracolumbar Vertebral Posterior 7.0 X 40	UNIDAD
461	Tornillo Toracolumbar Vertebral Posterior 7.0 X 50	UNIDAD
462	Tornillo Para Injerto 3,5 X 15	UNIDAD
463	Tornillo Para Injerto 3,5 X 20 Mm	UNIDAD
464	Tornillo Para Injerto 3,5 X 25 Mm	UNIDAD
465	Tuerca	UNIDAD
466	Canula De 3.0 X 150Mm	UNIDAD
467	Canula De 2.4 X 100Mm	UNIDAD
468	Canula De 3.0 X 100Mm	UNIDAD
469	Canula Larga	UNIDAD
470	Kit Cifoplastia Con Balon, Inflador Y Set De Introduccion + Cemento Óseo	UNIDAD
471	Minikit De Cifoplastia, Canula+Balon +Cemento)	UNIDAD
472	Celda cervical 5 mm A6251-2	UNIDAD
473	Celda cervical 6 mm A6183-3	UNIDAD
474	Celda cervical 6 mm A6251-2	UNIDAD
475	Celda cervical 7 mm A5664	UNIDAD
476	Celda cervical 8 mm A5661	UNIDAD
477	Tornillo 2,5 X 14mm A5724	UNIDAD
478	Tornillo 2,5 X 16mm A5725	UNIDAD
479	Tornillo 2,5X 18mm A5726	UNIDAD
480	Membrana 20x20 X 4	UNIDAD
481	Membrana 20x30 X 4	UNIDAD
482	Membrana 30x30 X 4	UNIDAD
483	Membrana 50x50 X 4	UNIDAD
484	Parche De Duramadre De 5 X 5	UNIDAD
485	Membrana 60x60 X 4	UNIDAD
486	Membrana 60x100 X 4	UNIDAD
487	Membrana 70x100 X 4	UNIDAD
488	Parche De Duramadre De 7.5 X 7.5	UNIDAD
489	Parche De Duramadre De 10.0 X 12.5	UNIDAD
490	Biomec Cx Subtituto Dural 3 X 4	UNIDAD
491	Biomec Cx Subtituto Dural 4 X 7	UNIDAD
492	Biomec Cx Subtituto Dural 7 X 10	UNIDAD
493	Biomec Cx Subtituto Dural 7 X 20	UNIDAD
494	Chips Cortico-Esponjoso X 5 CC	UNIDAD
495	Chips Cortico-Esponjoso X 7.5 CC	UNIDAD
496	Chips Cortico-Esponjoso X 10 CC	UNIDAD
497	Chips Cortico-Esponjoso X 15 CC	UNIDAD
498	Chips Cortico-Esponjoso X 30 CC	UNIDAD
499	Chips Cortico-Esponjoso X 60 CC	UNIDAD

13

Handwritten signature

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

500	Matriz Osea Desmineralizada De 1cc	UNIDAD
501	Matriz Osea Desmineralizada De 2.5cc	UNIDAD
502	Matriz Osea Desmineralizada De 5cc	UNIDAD
503	Matriz Osea Desmineralizada De 10cc	UNIDAD
504	Matriz Osea Desmineralizada De 0.5 Cc	UNIDAD
505	Matriz Osea Desmineralizada De 1.0 Cc	UNIDAD
506	Matriz Osea Desmineralizada De 3.0 Cc	UNIDAD
507	Matriz Osea Desmineralizada De 5.0 Cc	UNIDAD
508	Dbm + Chips De Esponjoso De 5.0 Cc	UNIDAD
509	Dbm + Chips De Esponjoso De 10 Cc	UNIDAD
510	Dbm + Chips De Esponjoso De 15 Cc	UNIDAD
511	Dbm + Chips De Esponjoso De 20cc	UNIDAD
512	Sustituto Oseo A La Medida Con Material De Osteosintesis	UNIDAD
513	Tornillos De Titanio De 1.8 Mm X 3.0 Mm	UNIDAD
514	Tornillos De Titanio De 1.8 Mm X 5.0 Mm	UNIDAD
515	Tornillos De Titanio De 1.6 Mm X 3.5 Mm	UNIDAD
516	Tornillos De Titanio De 1.6 Mm X 4.0 Mm	UNIDAD
517	Placa De Titanio Rectas De 20 Orificios	UNIDAD
518	Placa De Titanio Rectas De 2 Orificios Cortas De 4 Mm	UNIDAD
519	Placa De Titanio Rectas De 2 Orificios Cortas De 8 Mm	UNIDAD
520	Placa De Titanio Doble Y De 5 Mm	UNIDAD
521	Placa De Titanio Rectas De 4 Orificios Cortas De 5 Mm	UNIDAD
522	Placa De Titanio En X Pequeña	UNIDAD
523	Placa De Titanio En Cuadrado Pequeña	UNIDAD
524	Placa De Titanio En Flor Pequeña De 14 Mm De Diametro	UNIDAD
525	Placa De Titanio En Flor Grande De 18 Mm De Diametro	UNIDAD
526	Malla De Titanio Rigida De 115 Mm X 75 Mm	UNIDAD
527	Malla Grid Mesh 110 Mm	UNIDAD
528	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 9 Cm De Longitud Y 7,5 Mm De Diametro Redonda Cortante	UNIDAD
529	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 9 Cm De Longitud Y 6,0 Mm De Diametro Redonda Diamantada	UNIDAD
530	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 2,3 Mm De Diametro Cortante	UNIDAD
531	Lubricante Difusor Mr7	UNIDAD
532	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 10 Cm De Longitud Y 3,0 Mm De Diametro En Cabeza De Fosforo Cortante	UNIDAD
533	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 10 Cm De Longitud Y 3,0 Mm De Diametro En Cabeza De Fosforo Diamantada	UNIDAD
534	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 10 Cm De Longitud Y 5,0 Mm De Diametro Redonda Cortante	UNIDAD
535	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 10 Cm De Longitud Y 3,0 Mm De Diametro Redonda Cortante	UNIDAD
536	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 10 Cm De Longitud Y 3,0 Mm De Diametro Redonda Diamantada	UNIDAD
537	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 9 Cm De Longitud Y 6,0 Mm De Diametro	UNIDAD
538	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 9 Cm De Longitud Y 6,0 Mm De Diametro Diamantada	UNIDAD

AP

"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS" Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

539	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 9 Cm De Longitud Y 3,0 Mm De Diametro En Cabeza De Fosforo Cortante	UNIDAD
540	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 9 Cm De Longitud Y 3,0 Mm De Diametro En Cabeza De Fosforo Diamantada	UNIDAD
541	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex Legend Redonda De 5 Mm De Diametro Cortante Columna	UNIDAD
542	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex Legend Redonda De 5 Mm De Diametro Diamantada Columna	UNIDAD
543	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex Legend Redonda De 4 Mm De Diametro Cortante Pediatrica Craneo	UNIDAD
544	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex Legend Redonda De 9 Mm De Diametro Cortante Craneo Adulto	UNIDAD
545	Cuchilla Autobloqueante Inteligente 14x11x3 Mm	UNIDAD
546	Cuchilla Autobloqueante Inteligente 11x7x3 Mm	UNIDAD
547	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex Legend Punta Conica De 1.5 Mm De Diametro Craneo Pediatrico	UNIDAD
548	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex Legend Punta Conica De 2,3 Mm De Diametro Craneo Adulto	UNIDAD

15

DOCUMENTOS TÉCNICOS: Resolución registro sanitario expedido por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, Certificado de Buenas prácticas de manufacturación BPM y/o certificado de calidad de fabricación nacional e internacional:

1. **TODOS LOS FABRICANTES DEBEN CERTIFICAR BUENA PRÁCTICA DE MANUFACTURACIÓN (BPM) Y/O CERTIFICADO DE CALIDAD DE FABRICACIÓN ISO 13485.**
 Parágrafo Primero: El oferente deberá anexar en medio magnético en el cual deberán estar incorporados los archivos correspondientes a los certificados de Buenas Prácticas de Manufacturación. (BPM). O certificado de calidad de fabricación nacional e internacional.
 Parágrafo Segundo: El oferente deberá anexar listado de los laboratorios fabricantes.
2. **TODO PRODUCTO DEBE TRAER EL REGISTRO SANITARIO DEL INVIMA.**
 Parágrafo Primero: El oferente deberá anexar en medio magnético en el cual deberán estar incorporados los archivos correspondientes a los registros sanitarios INVIMA.
 Parágrafo Segundo: Para aquellos registros sanitarios que se encuentran vencidos, el oferente deberá anexar carta de autorización de distribución por el INVIMA y/o carta de solicitud de renovación.
3. **CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO (CCAA)**, certificado de cumplimiento de condiciones sanitarias. Según corresponda si es fabricante o importador.
4. Acta de la última visita efectuada por la Secretaría De Salud Departamental y/o Distrital.

CLASIFICACIÓN UNSPSC

El objeto del presente Proceso de Contratación está codificado en el Clasificador de Bienes Servicios de Naciones Unidas (Versión 14 del UNSPSC) con el tercer nivel, como se indica continuación:

CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS		
SEGMENTO	FAMILIA	CLASE
42000000 Equipo Médico, Accesorios y Suministros.	42240000 Productos medicinales de deportes y ortopédicos y prótesis.	42242000. Dispositivos, accesorios y suministros protésicos.

AA

<p>"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS" Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co</p>
---	--	---

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

42000000 Equipo Médico, Accesorios y Suministros.	42320000 Implantes quirúrgicos.	ortopédicos	42321500 Implantes de trauma ortopédico.
42000000 Equipo Médico, Accesorios y Suministros.	42320000 Implantes quirúrgicos.	ortopédicos	42321600 Implantes espinales.

VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO

Para dar cumplimiento al objeto del presente contrato, se tiene como presupuesto estimado la suma **CIEN MILLONES DE PESOS (\$100.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

Con el fin de establecer el valor de la presente contratación, se ha tomado como referencia el costo que ha tenido para la ESE, la suscripción de contratos similares anteriormente y se han establecido de conformidad a los diferentes suministros similares objeto de la presente necesidad. Promediados los valores arrojados, se estableció los costos que puede tener la contratación del suministro, para el desarrollo de las actividades aquí relacionadas teniendo en cuenta todos los costos en que se debe incurrir para en el suministro de implantes espinales. Teniendo estas variables, se estableció que el presupuesto oficial estimado es por la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS (\$100.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El valor del contrato que se pretende se ampara certificado de disponibilidad presupuestal No. **00930 del 26 de septiembre de 2019**, del Rubro: B0B040101 denominado: PRESUPUESTO DE GASTOS – GASTOS DE OPERACIÓN – GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL – Gastos de Comercialización – Compra de Bienes para la Venta, expedido por el Profesional de Presupuesto, por el valor individual que se expresa, los cuales serán pagaderos con el presupuesto del año 2019.

FORMA DE PAGO

El **HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.** reconocerá y pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: Pagos parciales de acuerdo a la facturación generada por el contratista, como resultado de los suministros efectivamente entregados en el almacén del HOSPITAL, previo presentación de factura de venta y/o su equivalente, copia del pago de la seguridad social, informe de cumplimiento por parte del supervisor del contrato sobre el satisfactorio suministro de conformidad al Alta. El HOSPITAL efectuará las deducciones a que haya lugar sobre cada pago, de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente sobre la materia. En todo caso, los pagos antes previstos estarán sujetos al Programa Anual de Caja (PAC), de la entidad. Para efectuar los anteriores pagos se requerirá que El CONTRATISTA acredite que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, circunstancia que deberá ser verificada por el Supervisor del contrato como requisito para el pago, de conformidad con el parágrafo 1º. Del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. **PARAGRAFO PRIMERO:** El pago se realizará dentro de los ciento veinte (120) días posteriores a la fecha de radicación de la factura y la certificación de cumplimiento por parte del supervisor, previa aprobación del PAC. **PARAGRAFO SEGUNDO:** El pago será cancelado por medio de la Tesorería del Hospital de Granada a través de la consignación en cuenta corriente o de ahorros que el contratista señale en una de las entidades financieras afiliadas al sistema automático de pagos, previos los descuentos de ley. **PARAGRAFO TERCERO:** Para el pago final se deberá formalizar acta de liquidación debidamente firmada entre las partes, en ningún caso la

<p>“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS” Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co</p>
---	--	---

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

sumatoria de los pagos podrá superar el valor total del contrato. **PARAGRAFO CUARTO:** EL Hospital Departamental de Granada E.S.E., sólo adquiere obligaciones con el proponente favorecido en el proceso de contratación y bajo ningún motivo o circunstancia aceptará pagos a terceros.

PLAZO Y VIGENCIA

El plazo de ejecución del contrato será de TRES (3) MESES o hasta agotar el presupuesto oficial asignado, la primera condición que ocurra; contado a partir de la fecha indicada en el momento de suscripción del acta de inicio, la cual deberá ser firmada entre el Supervisor y el Contratista máximo dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la aprobación de las garantías. Para su ejecución se requerirá de la expedición del registro presupuestal, la aprobación de la garantía única y suscripción del acta de inicio.

El contrato tendrá una vigencia igual al plazo de ejecución y cuatro (4) meses más, el término adicional al de ejecución será sólo para fines de liquidación del contrato o de sancionar al contratista en el evento que sea procedente.

INDEMNIDAD

El Hospital Departamental de Granada E.S.E. no contraerá ninguna obligación y/o relación laboral, ninguna obligación de tal naturaleza corresponde al HOSPITAL y éste no asume responsabilidad solidaria alguna, de conformidad con lo establecido en el artículo 6 del Decreto 4828 de 24 de diciembre de 2008, modificado por el Decreto 931 de 2009.

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

1. Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato.
2. Obrar con lealtad y buena fe en la ejecución contractual evitando dilaciones y trabas que afecten el debido desarrollo.
3. Llevar registros, archivos y controles que se requieran para brindar información oportuna y confiable respecto de los asuntos a su cargo.
4. Acatar las observaciones que formule el Hospital Departamental de Granada E.S.E., a través del supervisor durante la vigencia del contrato.
5. Dar noticia inmediata al supervisor del contrato de las novedades que puedan ocasionar la parálisis de la ejecución del contrato y ofrecer su pronta solución bajo su completa responsabilidad.
6. Mantener informado al Hospital Departamental de Granada E.S.E. de cualquier circunstancia que afecte la debida ejecución del contrato.
7. Acreditar el pago al Sistema de Seguridad Social en salud y pensiones, en los términos y porcentajes establecidos en la ley, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, las personas jurídicas deberán acreditar que se encuentran al día en el pago de Aportes a la Seguridad Social Integral y parafiscales, debidamente suscrita por el representante legal o el revisor fiscal, de conformidad con el art 50 de la ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007
8. Atender los requerimientos efectuados directamente por el contratante o por conducto del supervisor.
9. Constituyen derechos y deberes del CONTRATISTA para efectos del presente contrato los contenidos en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993.
10. Guardar confidencialidad y reserva sobre la información y documentos que por razón de este contrato llegue a conocer.

"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"
	Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

11. Constituir las garantías.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Atendiendo a la necesidad que el Hospital Departamental de Granada Meta, pretende satisfacer a través de la presente contratación, es importante garantizar que el contratista desarrolle mínimo las siguientes **obligaciones específicas**:

18

1. Desarrollar el objeto del contrato, de conformidad con la naturaleza del suministro, los presentes estudios previos y la propuesta presentada por el contratista.
2. Aceptar los procedimientos administrativos que determine el HOSPITAL, para la ejecución del contrato.
3. Las demás que contribuyan a garantizar el cumplimiento del contrato.
4. Ofrecer insumos médicos que cuenten con los requisitos mínimos de Ley (registro INVIMA y BPM).
5. Mantener fijos e inmodificables durante la ejecución del contrato los precios ofertados en la propuesta presentada, la cual hará parte integral del contrato.
6. La oferta debe contener las especificaciones técnicas y garantías de calidad de los insumos requeridos.
7. El contratista debe tener disponibilidad de los insumos en mención.
8. El contratista deberá suministrar los elementos solicitados en un 100% al Hospital Departamental de Granada E.S.E, dentro de las 24 horas siguientes al requerimiento.
9. Los productos deberán ser entregados en las instalaciones del Almacén General del Hospital Departamental de Granada E.S.E., ubicada en la Calle 15 carrera 2 y 4 Tel en el horario establecido por los funcionarios del Almacén General del Hospital, quienes realizarán la respectiva entrada de los productos objeto del contrato.
10. Presentar registro de los números de los lotes y registros sanitarios INVIMA de los materiales que se suministren al Hospital, en el momento del envío de los mismos.

OBLIGACIONES DEL HOSPITAL

El Hospital Departamental de Granada E.S.E. se compromete:

1. El HOSPITAL brindara al CONTRATISTA la información necesaria para el desarrollo del objeto contratado.
2. Garantizar elementos y/o la información necesaria para el cumplimiento del objeto.
3. Ejercer la Supervisión y seguimiento permanente de la ejecución contractual.
4. Exigir el cumplimiento de las obligaciones por parte del **CONTRATISTA**.
5. Pagar el valor del contrato en los términos pactados y en la forma como quede establecida en el mismo.
6. La entidad pública contratante no contraerá ninguna obligación y/o relación laboral, ninguna obligación de tal naturaleza corresponde al HOSPITAL y éste no asume responsabilidad solidaria alguna.

GARANTIAS

De conformidad con el inciso final del artículo 7 de la ley 1150 de 2007, y en concordancia con el artículo 29 del Acuerdo 222 de 2019, el Hospital Departamental de Granada E.S.E., considera pertinente la constitución de las pólizas que a continuación se describen:

GARANTÍA	CONTRATUAL	APLICA	PORCENTAJE DEL VALOR CONTRATO	PLAZO
----------	------------	--------	-------------------------------	-------

<p>"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS" Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co</p>
---	--	---

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

		SI	NO	(%)	
Amparo del cumplimiento del contrato	X	X		20	Igual al tiempo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses, contado a partir de la suscripción del contrato.
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes suministrados	X	X		15	Tiempo de ejecución del contrato y hasta seis (6) meses, contado a partir de la suscripción del contrato.
Responsabilidad civil extracontractual	X	X		200 SMMLV	En cuantía equivalente al treinta por ciento (30%) del valor total del contrato y en ningún caso será inferior a 200 SMLMV. Y deberá ser constituida por el término de ejecución del contrato contado a partir de la expedición de la garantía.

19

Esta garantía deberá presentarse a favor del HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA con NIT 800.037.021-7, máximo dentro de tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de suscripción del contrato y requerirá de la aprobación por parte del HOSPITAL.

EL CONTRATISTA se compromete a ampliar el valor de la misma o su vigencia en el evento en que se aumente o adicione el valor del contrato o se prorrogue o modifique su término de ejecución.

REQUISITOS HABILITANTES

Los requisitos habilitantes son aquellos que miden la aptitud del proponente para participar en un Proceso de Contratación como oferente y eventualmente, para ejecutar el objeto y las obligaciones contractuales. El propósito de la ESE al establecer los requisitos habilitantes es establecer unas condiciones mínimas que los proponentes deben cumplir con el fin de que esta entidad sólo evalúe las ofertas de aquellos que están en condiciones de cumplir con el objeto del Proceso de Contratación, atenuando que son procesos de contratación directa, de igual manera deberán tener el lleno de requisitos legales para los cuales se establece en su artículo 15 el Estatuto Interno de Contratación Acuerdo N° 222 del 24 de septiembre de 2019.

Los requisitos habilitantes siempre se refieren a las condiciones de un oferente y no de la oferta. El cumplimiento de los requisitos habilitantes no otorgará puntaje alguno. Es responsabilidad del proponente presentar en debida forma los documentos para acreditar los requisitos habilitantes los cuales deberán ser encarpetados y foliados en el estricto orden que se detalla, con su respectivo índice donde se relacionen todos los documentos y los números de los folios donde se encuentran:

REQUISITOS HABILITANTES

Los requisitos habilitantes son aquellos que miden la aptitud del proponente para participar en un Proceso de Contratación

"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"
	Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

como oferente y eventualmente, para ejecutar el objeto y las obligaciones contractuales. El propósito de la ESE al establecer los requisitos habilitantes es establecer unas condiciones mínimas que los proponentes deben cumplir con el fin de que esta entidad sólo evalúe las ofertas de aquellos que están en condiciones de cumplir con el objeto del Proceso de Contratación, atenuando que son procesos de contratación directa, de igual manera deberán tener el lleno de requisitos legales para los cuales se establece en el Estatuto Interno de Contratación Acuerdo N°. 222 de 2019.

20

Los requisitos habilitantes siempre se refieren a las condiciones de un oferente y no de la oferta. El cumplimiento de los requisitos habilitantes no otorgará puntaje alguno. Es responsabilidad del proponente presentar en debida forma los documentos para acreditar los requisitos habilitantes los cuales deberán ser encarpetados y foliados en el estricto orden que se detalla, con su respectivo índice donde se relacionen todos los documentos y los números de los folios donde se encuentran:

CAPACIDAD JURÍDICA – DOCUMENTOS HABILITANTES

El contratista debe acreditar su idoneidad y capacidad para ejecutar el contrato en los términos y forma que se señalan en la presente invitación, debiendo aportar los siguientes requisitos habilitantes.

La oferta deberá presentarse en un sobre sellado con el nombre del proponente en su exterior, el cual contendrá la propuesta económica debidamente firmada con los documentos que acreditan su capacidad e idoneidad para contratar, de acuerdo a lo siguiente:

- 1) CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA: De acuerdo con el contenido del modelo suministrado (Anexo No. 1 de la Invitación), suscrita por el representante legal de la persona jurídica, o por la persona natural proponente.
- 2) Oferta económica (Anexo No. 2 de la invitación - determinación clara y precisa del valor a ofertar en moneda nacional corriente, el cual no podrá exceder el valor del presupuesto oficial). Debe anexarse la propuesta económica en C.D.
- 3) Compromiso de Transparencia (Anexo No. 3 de la invitación) el oferente apoya y está de acuerdo a las políticas y acciones del Estado en fortalecer la transparencia, y no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad para la celebración de contratos.
- 4) Certificado de inhabilidades e incompatibilidades y/o consultas (Anexo No. 4 de la invitación) el oferente deberá declarar bajo juramento que no se halla incurso en ninguna causal que le permita suscribir contratos con el Estado.
- 5) Experiencia acredita (Anexo No. 5 de la invitación) donde el oferente adjunta la experiencia acreditada de acuerdo a lo requerido.
- 6) Portafolio de productos y servicios
- 7) Hoja de vida de la función pública para persona jurídica.
- 8) Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio o autoridad competente para acreditar la antigüedad.
- 9) PERSONAS NATURALES INSCRITAS EN EL REGISTRO MERCANTIL. Si se trata de personas naturales deberán acreditar su inscripción mediante copia del registro mercantil no mayor a treinta (30) días, en el cual se acredite que su actividad comercial le permite ejecutar los servicios objeto del presente proceso de contratación. En caso de no estar inscrito deberá presentar el Registro Único Tributario - RUT correspondiente, en donde demuestre que desarrolla una actividad similar al de la presente contratación.
- 10) CERTIFICADO DE REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP) DE LA CÁMARA DE COMERCIO: El proponente persona natural o jurídica, nacional o extranjero con domicilio o sucursal en Colombia, y cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal cuando se utilicen estas figuras, deberán presentar con su oferta la

AA

<p>“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS” Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co</p>
---	--	---

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

certificación de su inscripción en el Registro Único de Proponentes de la Cámara de Comercio de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 221 del Decreto 019 de 2012, en concordancia con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.5.1. del Decreto 1082 de 2015. De conformidad con lo establecido en el numeral 6.1 del artículo 6 de la Ley 1150 de 2007, el Hospital Departamental de Granada Meta, verificará el cumplimiento de los requisitos capacidad jurídica, condiciones de experiencia, capacidad financiera, y organizacional del contratista, tomando la información inscrita en el RUP, en donde consta dichas condiciones. Este certificado debe haber sido expedido dentro de los 30 días calendario anteriores a la fecha definitiva de cierre del presente proceso de selección.

Nota 1: La inscripción en el RUP por parte del proponente y cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, debe estar vigente y en firme al momento de la adjudicación del proceso, de conformidad con lo señalado en el artículo 6 de la Ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 221 del Decreto 019 de 2012, en concordancia con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.5.1., del Decreto 1082 de 2015, Circular Externa No. 13 del 13 de junio de 2014 expedida por Colombia Compra Eficiente.

Nota 2: Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, todos sus miembros deberán acreditar el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Entidad en el presente numeral.

El proponente deberá encontrarse inscrito y clasificado en el Registro Único de Proponentes en cualquiera de la siguiente clasificación:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	24	20	00
42	32	15	00
42	32	16	00

- 11) Resolución registro sanitario expedido por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, o certificado de calidad de fabricación nacional e internacional. El cual debe presentarse con la propuesta.
- 12) **TODOS LOS FABRICANTES DEBEN CERTIFICAR BUENA PRACTICA DE MANUFACTURACIÓN (BPM).** El cual debe presentarse con las propuestas debidamente organizadas en C.D.
 Parágrafo Primero: El oferente deberá anexar en medio magnético en el cual deberán estar incorporados los archivos correspondientes a los certificados de Buenas Prácticas de Manufacturación. (BPM). O certificado de calidad de fabricación nacional e internacional.
 Parágrafo Segundo: El oferente deberá anexar listado de los laboratorios fabricantes.
- 13) Fotocopia del documento de identidad del proponente persona natural o del representante legal del proponente persona jurídica, personas naturales Colombianas deberán presentar copia de su Cédula de Ciudadanía Las personas naturales extranjeras, deberán acreditar su existencia mediante la copia de su pasaporte, y si se encuentran domiciliadas en Colombia, mediante la presentación de la copia de la Cédula de Extranjería expedida por la autoridad Colombiana competente.
- 14) Fotocopia de la libreta militar, si el proponente es persona natural hombre menor de 50 años. En caso de pérdida deberá anexar certificación de la Dirección de Reclutamiento donde conste que la situación militar se encuentra definida. En todo caso, para los hombres menores de 50 años, el Hospital podrá realizar verificación de conformidad con el Decreto 2150 de 1995.
- 15) Certificado de antecedente judiciales emitido por la Policía Nacional. En caso que los antecedentes judiciales del contratista o su representante legal reporte que alguno de estos presenta inhabilidad para contratar con el estado, conforme lo previsto en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y Ley 1474 de 2011, la propuesta será RECHAZADA.
- 16) Constancia del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia, según Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia.

Handwritten signature

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

- 17) Certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General De La Nación: **El representante legal y de la persona jurídica** no deben tener antecedentes disciplinarios que le inhabiliten o impidan presentar la propuesta y celebrar el contrato. El Contratista deberá presentar el Certificado expedido por la Procuraduría General de la Nación, donde conste que No ha sido declarado responsable disciplinariamente y que no tienen inhabilidad por ese hecho.
- 18) CERTIFICADO DE NO INCLUSIÓN EN EL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES: De conformidad con los previsto por el artículo 60 de la Ley 610 de 2000 y el parágrafo 1 del artículo 38 de la Ley 734 de 2002, **persona natural y de la persona jurídica**, no deben estar relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales. De conformidad con lo dispuesto por la Ley 962 de 2005 y la circular 005 del 25 de febrero de 2008, suscrita por el Contralor General de la República, el Ministerio verificará en la página web de la Contraloría General de la República.
- 19) REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO. RUT. Actualizado de acuerdo a la Resolución No. 139 de 2012 de la DIAN y Ley 1843 de 28 de diciembre de 2018.
- 20) CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES: Deberá aportar con su propuesta, una certificación en la cual acredite estar al día hasta la fecha en el pago de los aportes realizados durante el término de vigencia de la empresa y por lo menos durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección a los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos laborales, Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en la Ley 828 de 2003. Dicha certificación debe estar suscrita por el Revisor Fiscal de la sociedad si existe obligación legal de tenerlo, o en su defecto la certificación debe estar suscrita por el Representante Legal de la sociedad proponente. En caso de haber suscrito un acuerdo de pago con las entidades recaudadoras respecto de alguna de las obligaciones mencionadas, deberá el Revisor Fiscal o en su defecto el Representante Legal manifestar en la certificación que existe el acuerdo y que se encuentra al día en el cumplimiento del mismo.
- 21) Certificación bancaria informando el número de la cuenta donde se la correspondiente consignación.

PODER

Cuando el oferente actué a través de apoderado deberá acreditar mediante documento legalmente expedido, con anterioridad a la presentación de la oferta, que su apoderado está expresamente facultado para presentar la oferta y documentos habilitantes.

Si el oferente no anexa el respectivo poder o anexándolo no se ajusta a los términos legales para el efecto, el HOSPITAL, le solicitará aclaración para que dentro del plazo que señale para el efecto lo aporte o subsane lo pertinente.

AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR PROPUESTA Y SUSCRIBIR CONTRATO

En caso que el valor de la propuesta supere el monto de la autorización prevista en los estatutos para el representante legal pueda presentar propuesta o contratar, anexará el respectivo documento donde previamente a la presentación de la propuesta se le faculte para contratar, mínimo, por el valor propuesto. En el evento en que no se aporte con la oferta la autorización prevista anteriormente, el Hospital Departamental de Granada E.S.E., solicitará al proponente allegue el documento dentro del plazo que señale para el efecto, dicha autorización deberá ser conferida con anterioridad a la presentación de la oferta.

<p>"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS" Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co</p>
---	--	---

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

ADMISIBILIDAD Y RECHAZO DE LA PROPUESTA: Una propuesta será hábil cuando haya sido presentada oportunamente y se halle ajustada a la invitación Directa. Se considera ajustada a la invitación, la propuesta que cumpla todos y cada uno de los requisitos establecidos.

Lo anterior los documentos que no sean de puntuación para el cumplimiento del lleno de requisitos podrán ser entregados por el CONTRATISTA una vez realizada la evaluación de proveedores de bienes y servicios, el HOSPITAL informará al CONTRATISTA el resultado si CUMPLE o INCUMPLE, para lo cual se dará un tiempo prudencial sin afectar el cronograma que se establezca para el presente proceso de contratación.

El Hospital Departamental de Granada E.S.E., presenta los siguientes lineamientos generales, que deberá leer cuidadosamente la presente Invitación directa para la adecuada elaboración y presentación de su propuesta, su inobservancia se valorará al momento de la respectiva evaluación de bienes y servicios para la invitación directa. Queda entendido que con la presentación de la propuesta se acogen y aceptan todas las condiciones estipuladas en la presente invitación, en los anexos que deberá estar anexos a los documentos habilitantes.

La propuesta deberá venir escrita a equipo de cómputo, foliadas en orden consecutivo en su totalidad y con un índice donde se relacione el contenido total de la propuesta; deberán entregarse en el lugar, y hasta el día y hora fijados en el presente proceso. Las propuestas deberán presentarse en UN (1) ORIGINAL impresas.

Todos los folios de la propuesta deberán venir numerados. En caso de que la propuesta no se presente debidamente numeradas, este riesgo será soportado por el oferente. EL HOSPITAL, en ningún caso procederá a la enumeración respectiva.

Las enmiendas, entrelíneas y raspaduras deberán ser debidamente aclaradas. Se aceptará la propuesta enviada por correo certificado de conformidad con lo establecido en el artículo 10 de la ley 962 de 2005. La propuesta que sea enviada por correo certificado se entenderá recibida en la fecha y hora de radicación en la Oficina de Recepción del HOSPITAL. La propuesta que se presente después de la fecha y hora fijadas para el cierre del proceso será considerada como propuestas extemporánea, por lo cual se darán por no presentadas, y no se recibirán.

Será responsabilidad del proponente conocer todas y cada una de las implicaciones para un ofrecimiento del objeto del presente proceso de selección, y realizar todas las evaluaciones que sean necesarias para presentar su propuesta, sobre la base de un examen cuidadoso de las características de la invitación y el objeto a contratar. Por la sola presentación de la propuesta se considera que el proponente ha realizado el examen completo de todos los aspectos que inciden y determinan la presentación de la misma.

En caso que el CONTRATISTA no aporte el total de los documentos habilitantes, una vez cerrado la fecha de entrega de los mismos, se procederá a la verificación y se comunicara de acuerdo al calendario establecido en la presente invitación, de acuerdo al Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Interno N°. 222 de 2019, y para esta modalidad se realizará **evaluación de proveedores de bienes y servicios**, para los contratos de adquisición, compraventa, suministro, servicios, excepto los contratos de prestación de servicios profesionales.

Que dado lo anterior para la subsanación de los documentos habilitantes estos se fundamentan en la Ley 1150 de 2007, Decreto 019 de 2012, y demás normas que lo reglamenten, modifiquen y/o deroguen, y en caso de no presentar la oferta económica o la misma esté en la propuesta, en ningún caso habrá lugar a subsanar, modificar, ajustar, corregir o aclarar una vez presentada de conformidad a los términos y condiciones establecidos en la invitación directa, además los documentos de carácter jurídico no podrán ser subsanados, so pena de rechazo. En los casos que le sean requeridos de conformidad al objeto y finalidad del objeto contractual.

"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"
	Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

El Hospital rechazará la propuesta, en los siguientes casos:

1. Cuando no firme el anexo técnico y/o oferta económica (Anexo No. 2) o incumpla con los requisitos en él exigidos.
2. Cuando los documentos necesarios para la verificación de la propuesta tengan tachones, enmendadoras, correcciones que no permitan establecer con claridad la información contenida y que no estén salvadas con la firma del proponente.
3. Cuando en la información económica el proponente omita la cotización de uno o más ítems.
4. Cuando el Proponente se halle incurso en alguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar establecidas en la Constitución o en la ley.
5. Cuando la propuesta sea presentada por persona jurídica y el representante legal no esté debidamente facultado o no cuente con la facultad para comprometer a su representada o que no cumplan todas las calidades y condiciones de participación indicadas dentro de esta invitación directa.
6. Cuando en la propuesta se encuentre información o documentos que contengan datos tergiversados, alterados o que contengan errores que determinen el resultado de la evaluación. Lo anterior sin perjuicio de las acciones adelantadas por el hospital ante las entidades correspondientes para que inicien las investigaciones del caso.
7. Cuando la propuesta esté incompleta por no incluir alguno de los documentos necesarios para la comparación de las ofertas exigidos en esta invitación y documentos previos.
8. Cuando no se suscriba la Carta de Presentación de la Propuesta por la persona natural Proponente o por el Representante Legal de la Sociedad, Consorcio o Unión Temporal proponente, o cuando éste no se encuentre debidamente autorizado o facultado para presentar la propuesta de acuerdo con los estatutos sociales o con el documento de integración del Consorcio o Unión Temporal.
9. Cuando la propuesta no cumpla con la integridad del objeto de la proceso de selección, es decir, se presente en forma parcial.
10. Cuando el Proponente manifieste y/o acredite en su propuesta que no ha sido sancionado y el HOSPITAL corrobore que dicha información no es veraz, con base en el numeral 7 del Artículo 26 de la Ley 80 de 1993.
11. Cuando no subsane correctamente y dentro del término fijado, la información o documentación solicitada por el HOSPITAL, o cuando la información que presente para subsanar haya sido obtenida con fecha posterior a la presentación de la propuesta.
12. Cuando la información, documentos o soportes adjuntados por el proponente no se ajustan a la realidad; sin perjuicio de las actuaciones adelantadas por el HOSPITAL ante las autoridades competentes para que se inicien las investigaciones del caso.
13. Cuando el proponente no allega su propuesta la oferta económica – Anexo No. 2.
14. En los demás casos expresamente establecidos en la presente Invitación Directa.

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El oferente no deben encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad o prohibiciones o conflicto de intereses que le impidan la presentación de propuesta y la suscripción de contratos o actos surgidos en virtud de este proceso de contratación, especialmente las consagradas en los artículos 8º y 9º de la Ley 80 de 1993, en el artículo 4º del Decreto 679 de 1994, la Ley 734 de 2002 y en las demás disposiciones constitucionales y legales vigentes sobre la materia. Cuando la inhabilidad o incompatibilidad en un proponente sobrevenga dentro del proceso de selección o durante la ejecución del contrato, el proponente o interesado será retirado del proceso de selección o se dará por terminado el contrato.

La manifestación sobre ausencia de inhabilidades e incompatibilidades, se entenderá hecha con la sola presentación de la propuesta y ratificado con el certificado anexo No. 1 y 5. Igualmente, el oferente invitado a participar en el proceso deberá tener en cuenta el contenido del artículo 5o. de la Ley 828 de 2003 "Sanciones Administrativas", en cuyo tercer

<p>"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS" Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co</p>
---	--	---

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

inciso se establece: "El no pago de las multas aquí señaladas inhabilitará a la persona natural o jurídica para contratar con el Estado mientras persista tal deuda, salvo que se trate de procesos concursales y existan acuerdos de pago según la Ley 550 de 1999". El proponente no debe estar relacionado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, a no ser que se acredite la cancelación de las obligaciones contraídas o la vigencia de un acuerdo de pago. El proponente deberá efectuar la manifestación en tal sentido en la carta de presentación de la oferta. Las calidades y demás requisitos exigidos al oferente en este proceso de contratación deberán acreditarse mediante los documentos y certificados expedidos por la entidad y/o autoridad que fuere competente, conforme a la ley Colombiana.

25

Que el Artículo 8° del Estatuto Interno de Contratación Acuerdo N°. 222 de 2019 (...) **parágrafo primero:** *Todas las personas jurídicas nacionales y extranjeras deberán acreditar una existencia mínima de seis (6) meses anteriores al momento de suscribir cualquier contrato con el Hospital Departamental de Granada E.S.E.* **Parágrafo Segundo:** *Las personas jurídicas nacionales y extranjeras deberán acreditar que su existencia como empresa, no será inferior a la del plazo de ejecución del contrato y un (1) año más (...).*

CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA

Dada la modalidad de selección del contratista y los fundamentos jurídicos que lo sustentan, por disposición legal es preciso celebrar el presente contrato de compraventa con el lleno de los requisitos legales una vez sea verificados las condiciones técnicas y jurídicas descritas en los estudios y documentos previos del proceso contractual.

Así como se tendrá en cuenta la oferta deberá contener el valor presupuestado y/o un menor valor justificado no inferior al noventa (90%) del valor a ofertar, siempre que se encuentre en condiciones de mercado y satisfaga las necesidades de la entidad.

MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATO

ARTICULO 15. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DIRECTA

El Acuerdo 222 de 2019 Estatuto Interno de Contratación establece que de acuerdo de acuerdo a la cuantía del proceso no supera los doscientos (200) salarios mínimos mensuales legales vigentes SMMLV.

FACTOR TÉCNICO Y ECONÓMICO

EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E., entendido que la modalidad del proceso contractual es de invitación directa y su cuantía no supera los doscientos (200) salarios mínimos mensuales legales vigentes SMMLV, para esta modalidad se realizará evaluación de proveedores de bienes y servicios, para los contratos de adquisición, compraventa, suministro, servicios (...). Y de acuerdo a lo estipulado en el Estatuto Interno de Contratación de la Entidad y los términos y condiciones que estipule en la capacidad jurídica y económica se verificara si CUMPLE con los requisitos mínimos del presente proceso contractual.

PROPUESTA ECONÓMICA

El Hospital Departamental de Granada E.S.E., de conformidad al Acuerdo No. 222 de 2019, para la modalidad de contratación directa, de acuerdo a los criterios de selección descritos en el Estatuto Interno de Contratación, deberá

AA

<p>"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS" Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co</p>
---	--	---

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

cumplir de acuerdo a la cuantía del proceso, el valor de la oferta económica del anexo No. 2 debe ser igual o menor del valor asignado. De lo anterior deberá especificar los servicios a prestar de acuerdo al objeto del contrato.

CAPACIDAD FINANCIERA

26

La capacidad financiera no está sujeta a puntaje, pero será verificada para habilitar la propuesta mediante los indicadores de Índice de liquidez, Índice de Endeudamiento y Razón de Cobertura de Interés, por lo tanto, el proponente que no cuente con los indicadores mínimos exigidos dentro de los indicadores señalados se calificará la oferta como **NO CUMPLE FINANCIERAMENTE**.

Conforme lo establecido en el numeral 3 del Artículo 2.2.1.1.5.3. Del Decreto 1082 de 2015, en el que se establece el procedimiento para la verificación de los requisitos habilitantes, el proponente debe cumplir con los siguientes indicadores:

INDICADOR	INDICADOR REQUERIDO
INDICE DE LIQUIDEZ	Igual o mayor a 4,50
INDICE DE ENDEUDAMIENTO	Igual o menor a 0,8
RAZON DE COBERTURA DE INTERESES	INDETERMINADO

Si el Proponente es un consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura debe cumplir su capacidad financiera de acuerdo con el porcentaje de participación dentro del proponente plural. Los indicadores, o rubros con los cuales se calcularán los indicadores, se tomarán del RUP para aquellos Proponentes o Miembros cuyo certificado RUP se ajuste a los requisitos del decreto 1082 de 2015 y los Estados Financieros con corte a 31 de Diciembre de 2018 debidamente certificados y dictaminados.

El Hospital Departamental de Granada E.S.E. debe verificar con el Registro Único de Proponentes el cumplimiento de los requisitos.

De conformidad con el numeral 6.1 del artículo 6 de la Ley 1150 de 2007, solo en aquellos casos en que por las características del objeto a contratar se requiera la verificación de requisitos del Proponente adicionales a los contenidos en el RUP, la Entidad puede hacer tal verificación en forma directa. Por otra parte, hasta que las cámaras de comercio estén en posibilidad de recibir las renovaciones e inscripciones del RUP utilizando el Clasificador de Bienes y Servicios. Si el Proponente es un consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura se tendrá en cuenta la capacidad financiera de sus integrantes de acuerdo con el porcentaje de participación dentro del proponente plural.

NOTA 1: Para hacer la verificación de los indicadores Financieros en el caso de los Consorcios o Uniones Temporales y promesas de sociedad futura, la Entidad Estatal establece la opción 2, del Capítulo VII del Manual de Colombia Compra Eficiente que cita "para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación" "2. Suma de los componentes de los indicadores".

Todas las cifras deben presentarse en moneda colombiana, de conformidad con los artículos 50 y 51 del Decreto 2649 de 1993 y demás normas que lo modifiquen adicionen o sustituyan.

CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

AA

El proponente debe cumplir con los siguientes indicadores con base en la tomada en las mismas fuentes y en las condiciones descritas para la verificación de la capacidad financiera, aplicadas en la capacidad organizacional.

<p>"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS" Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co</p>
---	--	---

	INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3	
		Versión 2	

INDICADOR	INDICADOR REQUERIDO
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	igual o mayor a (0,28)
RENTABILIDAD DEL ACTIVO	igual o mayor a (0,20)

Serán declaradas **CUMPLE ORGANIZACIONALMENTE** las propuestas que cumplan con los porcentajes mínimos de los indicadores mencionados en la anterior tabla.

- Rentabilidad sobre el Patrimonio = utilidad operacional / patrimonio

Determina la rentabilidad del patrimonio del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el patrimonio.

- Rentabilidad de Activo = utilidad operacional / activo total

Determina la rentabilidad del patrimonio del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el activo

La habilitación de cada proponente se determinara por el cumplimiento de cada uno de los indicadores organizacionales mencionados anteriormente. Cada indicador se evaluará por separado y utilizando las formulas indicadas en cada caso.

Este aspecto es objeto de verificación y no de calificación, por tanto, si el proponente cumple todos los aspectos que determinan la capacidad financiera, se evaluara como **CUMPLE organizacionalmente**. En caso contrario se evaluará como **NO CUMPLE organizacionalmente** y la propuesta será **RECHAZADA**

CONDICIONES DE EXPERIENCIA

El Registro Único de Proponentes es el instrumento a través del cual los proponentes deberán acreditar el requisito de experiencia, para tal efecto, las personas naturales o jurídicas o uniones temporales o consorcios o cualquier forma de asociación que participen en este proceso, para efectos de verificación de este requisito, deberán acreditar experiencia como se menciona a continuación:

El proponente deberá Acreditar que cuenta con experiencia específica en procesos de contratación realizados con entidades públicas y/o privadas, cuyo objeto sea igual o similar, cuyo valor sea igual o superior al cien por ciento (100%) del presupuesto oficial estimado, para la presente contratación, expresado en salarios mínimos legales mensuales vigentes para lo cual podrá anexar hasta tres (3) certificaciones de contratos realizados con este objeto y se verificará en el Registro único de Proponentes que se acredite que dichas operaciones comerciales y que sumados sean iguales o superiores al porcentaje solicitado, información que se establecerá de la siguiente manera:

Relación de contrato (s) celebrado(s), Código del clasificador de Bienes y Servicios en el tercer nivel	Valor expresado en SMML
CODIGO DE LA CALSIFICACION UNSPSC	CUANTIA EN SALARIOS MINIMOS
42242000 – 42321500 - 42321600	120,75 SMMLV

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

Los proponentes pueden certificar su experiencia en todos o en cualquiera de los códigos requeridos siempre que la experiencia acreditada sume un total de 120,75 SMLMV o más.

Este requisito se acreditará con la información consignada en el Registro Único de Proponentes (RUP) de la Cámara de Comercio, para ello se requiere que el proponente resalte o indique en su RUP los **TRES (3) CONTRATOS** con los cuales pretenda que se le evalué la experiencia.

Los documentos soporte para acreditar la experiencia mínima exigida de los contratos ejecutados, registrados en la propuesta, las certificaciones de los contratos ejecutados y terminados o su respectivamente de liquidación o cualquier otro documento debidamente firmado por el contratante; debe contener como mínimo la siguiente información: - Nombre del contratante

- Objeto del contrato
- Valor del contrato
- Actividades ejecutadas
- Fecha de inicio del contrato
- Fecha de terminación del contrato.

Las certificaciones que no cumplan con los anteriores parámetros no se tendrán en cuenta para efectos de evaluación de la propuesta.

DECLARATORIA DE DESIERTA

El HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E declara desierto el presente proceso de selección cuando:

- a) No se presente oferta.
- b) Que la oferta resulte admisible en los factores jurídicos, técnicos, financieros y de experiencia previstos en la presente invitación.
- c) Existan causas o motivos que impidan la escogencia del proponente.
- d) El representante legal del HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E su delegado no acoja las condiciones técnicas presentadas de acuerdo a la capacidad jurídica exigida y los soportes que de ellos deriven, y pade por la declaratoria de desierto del proceso, caso en el cual deberá motivar su decisión,
- e) Y se presenten los demás casos contemplados en la ley.

CRONOGRAMA

Una vez establecidas las condiciones de la contratación y los requerimientos del Hospital Departamental de Granada E.S.E, hacemos extensiva la invitación de ser de su interés, según calendario así:

DESCRIPCIÓN	FECHA Y HORA	LUGAR
Publicación de la invitación y documentos previos.	11 de octubre de 2019, 08:00 a.m.	Página web del Hospital www.hospitalgranada.gov.co SECOP Página electrónica www.colombiacompra.gov.co , Portal único de Contratación.

"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS" Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono. 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co
---	---	---

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

Plazo para presentar oferta de la invitación.	16 de octubre de 2019, 5:30 p.m.	Hospital Departamental de Granada E.S.E. Calle 15 entre Cra. 2 y 4 Granada-Meta piso 3 - oficina de Administración y Gerencia
Verificación de cumplimiento de los requisitos exigidos en la invitación.	17 de octubre de 2019	Hospital Departamental de Granada E.S.E. Calle 15 entre Cra. 2 y 4 Granada-Meta piso 3 - oficina de Administración y Gerencia
Suscripción de la minuta contractual.	17 de octubre de 2019	Hospital Departamental de Granada E.S.E. Calle 15 entre Cra. 2 y 4 Granada-Meta piso 3 - oficina de Administración y Gerencia. Página web del Hospital www.hospitalgranada.gov.co SECOP Página electrónica www.colombiacompra.gov.co , <i>Portal único de Contratación.</i>
Compromiso de Registro Presupuestal.	17 de octubre de 2019	Hospital Departamental de Granada E.S.E. Calle 15 entre Cra. 2 y 4 Granada-Meta piso 3 - oficina de Administración y Gerencia.
Constitución de garantías.	Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes de la suscripción de la minuta contractual	Hospital Departamental de Granada E.S.E. Calle 15 entre Cra. 2 y 4 Granada-Meta piso 3 - oficina de Administración y Gerencia.
Suscripción Acta de inicio.	Dentro de los dos (2) días siguientes a la aprobación de garantías.	Hospital Departamental de Granada E.S.E. Calle 15 entre Cra. 2 y 4 Granada-Meta piso 3 - oficina de Administración y Gerencia. Página web del Hospital www.hospitalgranada.gov.co SECOP Página electrónica www.colombiacompra.gov.co , <i>Portal único de Contratación.</i>

29

Cordialmente,

JESÚS EMILIO ROSADO SARABIA
Gerente E.S.E.

Proyecta y revisa Juridicamente:	Diana Marcela Bohórquez Rodríguez – Asesora Jurídica en Contratación – Contrato de prestación de servicios profesionales No. 036 de 2019 - Hospital Departamental de Granada E.S.E.
Revisa Técnicamente:	Alirio Preciado Ramírez – Profesional Universitario Almacén – Hospital Departamental de Granada E.S.E.

“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS” Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co
---	---	---

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

**ANEXO N°. 1.
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

Ciudad y fecha

Señores:
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
Ciudad

REFERENCIA: INVITACIÓN DIRECTA No. XXX DE 2019, PARA EL SUMINISTRO DE IMPLANTES ESPINALES PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTLA DE GRANADA E.S.E.

Respetados Señores

Nosotros los suscritos o el suscrito _____ actuando en (mi propio nombre persona natural o en representación de _____ (persona jurídica o natural –consorcio o unión temporal, según sea el caso) de conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos del proceso de INVITACION DIRECTA DE LA REFERENCIA, presentamos esta propuesta para el **“SUMINISTRO DE IMPLANTES ESPINALES PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTLA DE GRANADA E.S.E.”** y en caso de que sea aceptada nos comprometemos a cumplir dentro de la oportunidad correspondiente.

Declaramos bajo la gravedad del juramento:

- Que esta propuesta y el contrato que llegare a suscribirse sólo compromete al firmante de esta carta y a quienes representa.
- Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
- Que conocemos en su totalidad las condiciones de la invitación directa No. _____ y demás documentos del proceso y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
- Que hemos recibido los documentos que integran la invitación y aceptamos su contenido.
- Que no me/nos halló/hallamos incurso/s en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la ley y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar. (en caso de unión temporal, consorcio, debe manifestarse por todos los integrantes del mismo).
- Que estoy autorizado para suscribir y presentar la Oferta en nombre del Proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato si el Proponente resulta adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.
- Que la oferta económica y la oferta técnica están adjuntas a la presente comunicación y han sido elaboradas de acuerdo con los Documentos del Proceso y hacen parte integral de la Oferta.
- Que nos comprometemos a cumplir el objeto contractual en los plazos estipulados en la invitación.
- Que responderé (mos) por la calidad de los bienes, contratados, sin perjuicio de la constitución de la garantía, si a ello hubiera lugar.
- Que acepto (amos) las especificaciones técnicas de la invitación del objeto contractual, si este llegare a suscribirse.
- Que cualquier notificación o requerimiento relacionado con la presente invitación se me podrá hacer por el siguiente correo electrónico _____

<p>“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS” Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co</p>
---	---	---

	INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3	
		Versión 2	

- Que la propuesta tiene una validez de TRES (3) MESES contados a partir de la fecha de cierre de la Invitación Pública.
- El valor total de la propuesta incluyendo impuestos es de (VALOR EN LETRAS), (\$ VALOR EN NUMERO) M/CTE.

En caso de consorcio o unión temporal esta declaración deberá ser suscrita por cada uno de los integrantes.

Que de conformidad con la Ley 1437 de 2011 (Código Contencioso y de Procedimiento Administrativo) autorizo la notificación electrónica de los Actos Administrativos referentes al proceso.

31

Que la propuesta tiene una validez de NOVENTA (90) Días contados a partir de la fecha de cierre del proceso.

Que el valor de la propuesta incluyendo impuestos es de (VALOR EN LETRAS) _____(VALOR EN NUMEROS) _____M/CTE.

Que para dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 716 de 2001 en su artículo 4, Parágrafo 3; bajo la gravedad de juramento y conociendo las consecuencias jurídicas que indica, manifiesto que me encuentro a paz y salvo con el Estado por todo concepto y/o tengo acuerdo de pago vigente

Atentamente,

Nombre y/o Razón Social _____
 Nit _____ Nombre _____
 C.C. N° _____ de _____
 Dirección _____
 CORREO ELECTRÓNICO _____
 FAX _____
 Ciudad _____
 FIRMA Y SELLO (*)

(*) NOTA: **Este compromiso deberá ser presentado y firmado por el proponente con la propuesta respectiva.** Si es persona jurídica, **por quien conforme a la ley esté facultado**; Si es consorcio o unión temporal por quien haya sido designado representante en el documento de constitución; Si es persona natural, por ella misma; Si actúa en calidad de apoderado, debe estar debidamente facultado por quien tenga la legitimación para hacerlo, caso en el cual debe anexar el poder correspondiente.

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

**ANEXO N°. 2
OFERTA ECONÓMICA**

Lugar y fecha

32

Señores
HOSPITAL DEPARTAMETAL DE GRANADA E.S.E.
 Ciudad

REFERENCIA: INVITACION CERRADA MEDIANTE LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DIRECTA No. 172 DE 2019 PARA PRESENTAR PROPUESTA.

Respetados Señores

Me permito presentar oferta económica de la invitación directa No. XXX de 2019 que tiene por objeto: “OBJETO”.

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	VALOR
1	Tornillo de Bloqueo	UNIDAD	
2	Tornillo de Bloqueo Fusible	UNIDAD	
3	Tornillo Monoaxial Lumbar 6.0 x 30	UNIDAD	
4	Tornillo Monoaxial Lumbar 6.0 x 35	UNIDAD	
5	Tornillo Monoaxial Lumbar 6.0 x 40	UNIDAD	
6	Tornillo Monoaxial Lumbar 6.0 x 45	UNIDAD	
7	Tornillo Monoaxial Lumbar 6.0 x 50	UNIDAD	
8	Tornillo Monoaxial Lumbar 6.0 x 55	UNIDAD	
9	Tornillo Monoaxial Torácico 5.0 x 30	UNIDAD	
10	Tornillo Monoaxial Torácico 5.0 x 35	UNIDAD	
11	Tornillo Monoaxial Torácico 5.0 x 40	UNIDAD	
12	Tornillo Poliaxial Minitorácico 4.5x30	UNIDAD	
13	Tornillo Poliaxial Minitorácico 4.5x35	UNIDAD	
14	Tornillo Poliaxial Minitorácico 4.5x40	UNIDAD	
15	Tornillo Poliaxial Minitorácico 4.5x45	UNIDAD	
16	Tornillo Poliaxial Minitorácico 4.5x50	UNIDAD	
17	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción 4.5 x 30	UNIDAD	
18	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción 4.5 x 35	UNIDAD	
19	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción 4.5 x 40	UNIDAD	
20	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción 4.5 x 45	UNIDAD	
21	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción 4.5 x 50	UNIDAD	
22	Tornillo Poliaxial Torácico 5.0x30	UNIDAD	
23	Tornillo Poliaxial Torácico 5.0x35	UNIDAD	
24	Tornillo Poliaxial Torácico 5.0x40	UNIDAD	
25	Tornillo Poliaxial Torácico 5.0 x 45	UNIDAD

“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS” Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

33

26	Tornillo Poliaxial Torácico 5.0 x 50	UNIDAD
27	Tornillo Poliaxial Torácico de Reducción 5.0x30	UNIDAD
28	Tornillo Poliaxial Torácico de Reducción 5.0x35	UNIDAD
29	Tornillo Poliaxial Torácico de Reducción 5.0x40	UNIDAD
30	Tornillo Poliaxial Torácico de Reducción 5.0x45	UNIDAD
31	Tornillo Poliaxial Torácico de Reducción 5.0x50	UNIDAD
32	Tornillo Poliaxial Toracolumbar 5.5x30	UNIDAD
33	Tornillo Poliaxial Toracolumbar 5.5x35	UNIDAD
34	Tornillo Poliaxial Toracolumbar 5.5x40	UNIDAD
35	Tornillo Poliaxial Toracolumbar 5.5x45	UNIDAD
36	Tornillo Poliaxial Toracolumbar 5.5x50	UNIDAD
37	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Reducción 5.5x35	UNIDAD
38	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Reducción 5.5x40	UNIDAD
39	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Reducción 5.5x45	UNIDAD
40	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Reducción 5.5x50	UNIDAD
41	Tornillo Poliaxial Lumbar 6.0x30	UNIDAD
42	Tornillo Poliaxial Lumbar 6.0x35	UNIDAD
43	Tornillo Poliaxial Lumbar 6.0x40	UNIDAD
44	Tornillo Poliaxial Lumbar 6.0x45	UNIDAD
45	Tornillo Poliaxial Lumbar 6.0x50	UNIDAD
46	Tornillo Poliaxial Lumbar 6.0x55	UNIDAD
47	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción 6.0x30	UNIDAD
48	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción 6.0x35	UNIDAD
49	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción 6.0x40	UNIDAD
50	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción 6.0x45	UNIDAD
51	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción 6.0x50	UNIDAD
52	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar 6.5 x 30	UNIDAD
53	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar 6.5 x 35	UNIDAD
54	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar 6.5 x 40	UNIDAD
55	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar 6.5 x 45	UNIDAD
56	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar 6.5 x 50	UNIDAD
57	Tornillo Poliaxial Sacro 7.0x35	UNIDAD
58	Tornillo Poliaxial Sacro 7.0x40	UNIDAD
59	Gancho Conector	UNIDAD
60	Gancho Laminar Mediano	UNIDAD
61	Gancho Laminar Mediano de Reducción	UNIDAD
62	Gancho Laminar Torácico	UNIDAD
63	Gancho Laminar Torácico de Reducción	UNIDAD
64	Gancho Pedicular	UNIDAD
65	Gancho Pedicular de Reducción	UNIDAD
66	Tornillo Gancho Pedicular x 14	UNIDAD
67	Tornillo Gancho Pedicular x 16	UNIDAD
68	Tornillo Gancho Pedicular x 18	UNIDAD
69	Tornillo Gancho Pedicular x 20	UNIDAD
70	Tornillo Gancho Pedicular x 25	UNIDAD
71	Tornillo Gancho Pedicular x 30	UNIDAD
72	Barra Longitudinal 6.0 X 40	UNIDAD
73	Barra Longitudinal 6.0 X 50	UNIDAD

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA

GJ-P1-F3

Versión 2

74	Barra Longitudinal 6.0 X 60	UNIDAD	
75	Barra Longitudinal 6.0 X 70	UNIDAD	
76	Barra Longitudinal 6.0 X 80	UNIDAD	
77	Barra Longitudinal 6.0 X 90	UNIDAD	
78	Barra Longitudinal 6.0 X 100	UNIDAD	
79	Barra Longitudinal 6.0 X 110	UNIDAD	
80	Barra Longitudinal 6.0 X 120	UNIDAD	
81	Barra Longitudinal 6.0 X 130	UNIDAD	
82	Barra Longitudinal 6.0 X 140	UNIDAD	
83	Barra Longitudinal 6.0 X 150	UNIDAD	
84	Barra Longitudinal 6.0 X 180	UNIDAD	
85	Barra Longitudinal 6.0 X 210	UNIDAD	
86	Barra Longitudinal para Escoliosis 6.0 X 260	UNIDAD	
87	Barra Longitudinal para Escoliosis 6.0 X 300	UNIDAD	
88	Barra Longitudinal para Escoliosis 6.0 X 340	UNIDAD	
89	Barra Longitudinal para Escoliosis 6.0 X 380	UNIDAD	
90	Barra Longitudinal para Escoliosis 6.0 X 420	UNIDAD	
91	Barra Longitudinal para Escoliosis 6.0 X 460	UNIDAD	
92	Barra Longitudinal para Escoliosis 6.0 X 480	UNIDAD	
93	Barra Longitudinal Luque por 500	UNIDAD	
94	Barra Transversa X 40	UNIDAD	
95	Barra Transversa X 60	UNIDAD	
96	Barra Transversa X 80	UNIDAD	
97	Barra Transversa X 100	UNIDAD	
98	Tornillo Monoaxial Torácico Speed 5.0 x 30	UNIDAD	
99	Tornillo Monoaxial Torácico Speed 5.0 x 35	UNIDAD	
100	Tornillo Monoaxial Torácico Speed 5.0 x 40	UNIDAD	
101	Tornillo Monoaxial Lumbar Speed 6.0 x 30	UNIDAD	
102	Tornillo Monoaxial Lumbar Speed 6.0 x 35	UNIDAD	
103	Tornillo Monoaxial Lumbar Speed 6.0 x 40	UNIDAD	
104	Tornillo Monoaxial Lumbar Speed 6.0 x 45	UNIDAD	
105	Tornillo Monoaxial Lumbar Speed 6.0 x 50	UNIDAD	
106	Tornillo Poliaxial Minitorácico Speed 4.5x30	UNIDAD	
107	Tornillo Poliaxial Minitorácico Speed 4.5x35	UNIDAD	
108	Tornillo Poliaxial Minitorácico Speed 4.5x40	UNIDAD	
109	Tornillo Poliaxial Minitorácico Speed 4.5x45	UNIDAD	
110	Tornillo Poliaxial Minitorácico Speed 4.5x50	UNIDAD	
111	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción Speed 4.5x30	UNIDAD	
112	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción Speed 4.5x35	UNIDAD	
113	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción Speed 4.5x40	UNIDAD	
114	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción Speed 4.5x45	UNIDAD	
115	Tornillo Poliaxial Mini Torácico de Reducción Speed 4.5x50	UNIDAD	
116	Tornillo Poliaxial Torácico Speed 5.0x30	UNIDAD	
117	Tornillo Poliaxial Torácico Speed 5.0x35	UNIDAD	
118	Tornillo Poliaxial Torácico Speed 5.0x40	UNIDAD	
119	Tornillo Poliaxial Torácico Speed 5.0x45	UNIDAD	
120	Tornillo Poliaxial Torácico de Reducción Speed 5.0x30	UNIDAD	
121	Tornillo Poliaxial Torácico de Reducción Speed 5.0x35	UNIDAD

"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS"

Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800

Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co

E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co

122	Tornillo Poliaxial Torácico de Reducción Speed 5.0x40	UNIDAD	
123	Tornillo Poliaxial Torácico de Reducción Speed 5.0x45	UNIDAD	
124	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Speed 5.5x30	UNIDAD	
125	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Speed 5.5x35	UNIDAD	
126	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Speed 5.5x40	UNIDAD	
127	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Speed 5.5x45	UNIDAD	
128	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Speed 5.5x50	UNIDAD	
129	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Reducción Speed 5.5x35	UNIDAD	
130	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Reducción Speed 5.5x40	UNIDAD	
131	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Reducción Speed 5.5x45	UNIDAD	
132	Tornillo Poliaxial Toracolumbar Reducción Speed 5.5x50	UNIDAD	
133	Tornillo Poliaxial Lumbar Speed 6.0x30	UNIDAD	
134	Tornillo Poliaxial Lumbar Speed 6.0x35	UNIDAD	
135	Tornillo Poliaxial Lumbar Speed 6.0x40	UNIDAD	
136	Tornillo Poliaxial Lumbar Speed 6.0x45	UNIDAD	
137	Tornillo Poliaxial Lumbar Speed 6.0x50	UNIDAD	
138	Tornillo Poliaxial Lumbar Speed 6.0x55	UNIDAD	
139	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción Speed 6.0x30	UNIDAD	
140	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción Speed 6.0x35	UNIDAD	
141	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción Speed 6.0x40	UNIDAD	
142	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción Speed 6.0x45	UNIDAD	
143	Tornillo Poliaxial Lumbar de Reducción Speed 6.0x50	UNIDAD	
144	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar Speed 6.5 x 30	UNIDAD	
145	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar Speed 6.5 x 35	UNIDAD	
146	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar Speed 6.5 x 40	UNIDAD	
147	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar Speed 6.5 x 45	UNIDAD	
148	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar Speed 6.5 x 50	UNIDAD	
149	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar de Reducción Speed 6.5 x 30	UNIDAD	
150	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar de Reducción Speed 6.5 x 35	UNIDAD	
151	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar de Reducción Speed 6.5 x 40	UNIDAD	
152	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar de Reducción Speed 6.5 x 45	UNIDAD	
153	Tornillo Poliaxial Sacrolumbar de Reducción Speed 6.5 x 50	UNIDAD	
154	Tornillo Poliaxial Sacro Speed 7.0x35	UNIDAD	
155	Tornillo Poliaxial Sacro Speed 7.0x40	UNIDAD	
156	Barra Longitudinal Pediátrica x 60mm	UNIDAD	
157	Barra Longitudinal Pediátrica x 80mm	UNIDAD	
158	Barra Longitudinal Pediátrica x 100mm	UNIDAD	
159	Barra Longitudinal Pediátrica x 120mm	UNIDAD	
160	Barra Longitudinal Pediátrica x 140mm	UNIDAD	
161	Barra Longitudinal Pediátrica x 160mm	UNIDAD	
162	Barra Longitudinal Pediátrica x 180mm	UNIDAD	
163	Barra Longitudinal Pediátrica x 210mm	UNIDAD	
164	Barra Longitudinal Pediátrica x 260mm	UNIDAD	
165	Barra Longitudinal Pediátrica x 300mm	UNIDAD	
166	Barra Longitudinal Pediátrica x 360mm	UNIDAD	
167	Barra Longitudinal Pediátrica x 480mm	UNIDAD	
168	Gancho Laminar	UNIDAD	
169	Gancho Laminar Grande	UNIDAD

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

170	Gancho Torácico	UNIDAD	
171	Gancho Torácico Reducido	UNIDAD	
172	Gancho Rotado DER	UNIDAD	
173	Gancho Rotado IZQ	UNIDAD	
174	Gancho Pedicular	UNIDAD	
175	Gancho Pedicular Grande	UNIDAD	
176	Conector Pediátrico	UNIDAD	
177	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4x25	UNIDAD	
178	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4x30	UNIDAD	
179	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4x35	UNIDAD	
180	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4x40	UNIDAD	
181	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4x45	UNIDAD	
182	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4x50	UNIDAD	
183	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4.5x25	UNIDAD	
184	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4.5x30	UNIDAD	
185	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4.5x35	UNIDAD	
186	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4.5x40	UNIDAD	
187	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4.5x45	UNIDAD	
188	Tornillo Monoaxial Pediátrico 4.5x50	UNIDAD	
189	Tornillo Monoaxial Pediátrico 5x30	UNIDAD	
190	Tornillo Monoaxial Pediátrico 5x35	UNIDAD	
191	Tornillo Monoaxial Pediátrico 5x40	UNIDAD	
192	Tornillo Monoaxial Pediátrico 5x45	UNIDAD	
193	Tornillo Monoaxial Pediátrico 5x50	UNIDAD	
194	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4x25	UNIDAD	
195	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4x30	UNIDAD	
196	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4x35	UNIDAD	
197	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4x40	UNIDAD	
198	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4x45	UNIDAD	
199	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4x50	UNIDAD	
200	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4.5x25	UNIDAD	
201	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4.5x30	UNIDAD	
202	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4.5x35	UNIDAD	
203	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4.5x40	UNIDAD	
204	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4.5x45	UNIDAD	
205	Tornillo Poliaxial Pediátrico 4.5x50	UNIDAD	
206	Tornillo Poliaxial Pediátrico 5x30	UNIDAD	
207	Tornillo Poliaxial Pediátrico 5x35	UNIDAD	
208	Tornillo Poliaxial Pediátrico 5x40	UNIDAD	
209	Tornillo Poliaxial Pediátrico 5x45	UNIDAD	
210	Tornillo Poliaxial Pediátrico 5x50	UNIDAD	
211	Tornillo de Bloqueo	UNIDAD	
212	Tornillo Gancho Pedicular Pediátrico x 10	UNIDAD	
213	Tornillo Gancho Pedicular Pediátrico x 12	UNIDAD	
214	Tornillo Gancho Pedicular Pediátrico x 14	UNIDAD	
215	Tornillo Gancho Pedicular Pediátrico x 16	UNIDAD	
216	Espaciador Interespinoso X 8mm	UNIDAD	
217	Espaciador Interespinoso X 10mm	UNIDAD	

36

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

218	Espaciador Interespinoso X 12mm	UNIDAD	
219	Espaciador Interespinoso X 14mm	UNIDAD	
220	Espaciador Interespinoso X 16mm	UNIDAD	
221	Tlif-Celda Dorsolumbar En Peek 9Mm	UNIDAD	
222	Tlif-Celda Dorsolumbar En Peek 9Mm	UNIDAD	
223	Tlif-Celda Dorsolumbar En Peek 11Mm	UNIDAD	
224	Tlif-Celda Dorsolumbar En Peek 13Mm	UNIDAD	
225	Tlif-Celda Dorsolumbar En Peek 15Mm	UNIDAD	
226	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 6mm	UNIDAD	
227	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 7mm	UNIDAD	
228	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 8mm	UNIDAD	
229	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 9mm	UNIDAD	
230	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 10mm	UNIDAD	
231	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 11mm	UNIDAD	
232	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 12mm	UNIDAD	
233	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 13mm	UNIDAD	
234	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 14mm	UNIDAD	
235	Caja de Fusión TLIF en PEEK de 15mm	UNIDAD	
236	Malla Cervical de 12x10mm	UNIDAD	
237	Malla Cervical de 12x12mm	UNIDAD	
238	Malla Cervical de 12x14mm	UNIDAD	
239	Malla Cervical de 12x16mm	UNIDAD	
240	Malla Cervical de 12x18mm	UNIDAD	
241	Malla Cervical de 12x20mm	UNIDAD	
242	Malla Cervical de 12x22mm	UNIDAD	
243	Malla Cervical de 12x24mm	UNIDAD	
244	Malla Cervical de 12x26mm	UNIDAD	
245	Malla Cervical de 12x28mm	UNIDAD	
246	Malla Cervical de 12x30mm	UNIDAD	
247	Malla Cervical de 12x32mm	UNIDAD	
248	Malla Cervical de 12x34mm	UNIDAD	
249	Malla Cervical de 12x36mm	UNIDAD	
250	Malla Cervical de 12x38mm	UNIDAD	
251	Malla Cervical de 12x40mm	UNIDAD	
252	Malla Cervical de 12x42mm	UNIDAD	
253	Malla Cervical de 12x44mm	UNIDAD	
254	Malla Cervical de 12x46mm	UNIDAD	
255	Malla Cervical de 12x48mm	UNIDAD	
256	Malla Cervical de 12x50mm	UNIDAD	
257	Rótula	UNIDAD	
258	Pin de Schanz Lumbar	UNIDAD	
259	Pin de Schanz Sacro	UNIDAD	
260	Pin de Schanz Torácico	UNIDAD	
261	Placa Cervical Autoestable x 26mm	UNIDAD	
262	Placa Cervical Autoestable x 28mm	UNIDAD	
263	Placa Cervical Autoestable x 30mm	UNIDAD	
264	Placa Cervical Autoestable x 33mm	UNIDAD	
265	Placa Cervical Autoestable x 36mm	UNIDAD

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

266	Placa Cervical Autoestable x 39mm	UNIDAD
267	Placa Cervical Autoestable x 42mm	UNIDAD
268	Placa Cervical Autoestable x 45mm	UNIDAD
269	Placa Cervical Autoestable x 48mm	UNIDAD
270	Placa Cervical Autoestable x 52mm	UNIDAD
271	Placa Cervical Autoestable x 56mm	UNIDAD
272	Placa Cervical Autoestable x 60mm	UNIDAD
273	Placa Cervical Autoestable x 64mm	UNIDAD
274	Placa Cervical Autoestable x 70mm	UNIDAD
275	Placa Cervical Autoestable x 76mm	UNIDAD
276	Placa Cervical Autoestable x 85mm	UNIDAD
277	Tornillo Monoaxial 4.0 x 12mm	UNIDAD
278	Tornillo Monoaxial 4.0 x 14mm	UNIDAD
279	Tornillo Monoaxial 4.0 x 16mm	UNIDAD
280	Tornillo Monoaxial de Emergencia 4.5 x 12mm	UNIDAD
281	Tornillo Monoaxial de Emergencia 4.5 x 14mm	UNIDAD
282	Tornillo Monoaxial de Emergencia 4.5 x 16mm	UNIDAD
283	Caja Cervical en PEEK de 4.7mm	UNIDAD
284	Caja Cervical en PEEK de 5.7mm	UNIDAD
285	Caja Cervical en PEEK de 6.7mm	UNIDAD
286	Caja Cervical en PEEK de 7.7mm	UNIDAD
287	Caja Cervical en PEEK de 8.7mm	UNIDAD
288	Caja Cervical en PEEK de 9.7mm	UNIDAD
289	Kit De Vertebroplastia + Cemento Óseo	UNIDAD
290	Cemento Oseo	UNIDAD
291	Tornillo de Bloqueo Cervical	UNIDAD
292	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x10	UNIDAD
293	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x12	UNIDAD
294	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x14	UNIDAD
295	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x16	UNIDAD
296	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x18	UNIDAD
297	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x20	UNIDAD
298	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x22	UNIDAD
299	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x24	UNIDAD
300	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x26	UNIDAD
301	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x28	UNIDAD
302	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x30	UNIDAD
303	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x32	UNIDAD
304	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 3.5x34	UNIDAD
305	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.0x12	UNIDAD
306	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.0x14	UNIDAD
307	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.0x16	UNIDAD
308	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.0x18	UNIDAD
309	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.0x20	UNIDAD
310	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.0x25	UNIDAD
311	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.0x30	UNIDAD
312	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.5x20	UNIDAD
313	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.5x25	UNIDAD

38

“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS” Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

314	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.5x30	UNIDAD	
315	Tornillo Poliaxial Cervical Extremo 4.5x35	UNIDAD	
316	Tornillo Poliaxial Trasarticular Extremo 3.5x35	UNIDAD	
317	Tornillo Poliaxial Trasarticular Extremo 3.5x40	UNIDAD	
318	Tornillo Poliaxial Trasarticular Extremo 3.5x45	UNIDAD	
319	Tornillo Poliaxial Trasarticular Extremo 3.5x50	UNIDAD	
320	Tornillo Poliaxial Trasarticular Extremo 3.5x55	UNIDAD	
321	Tornillo Barra Placa Occipital por 6mm	UNIDAD	
322	Tornillo Barra Placa Occipital por 8mm	UNIDAD	
323	Tornillo Barra Placa Occipital por 10mm	UNIDAD	
324	Tornillo Barra Placa Occipital Emergencia de 6mm	UNIDAD	
325	Tornillo Barra Placa Occipital Emergencia de 8mm	UNIDAD	
326	Tornillo Barra Placa Occipital Emergencia de 10mm	UNIDAD	
327	Tornillo Placa Occipital 4.0x4mm	UNIDAD	
328	Tornillo Placa Occipital 4.0x6mm	UNIDAD	
329	Tornillo Placa Occipital 4.0x8mm	UNIDAD	
330	Tornillo Placa Occipital 4.0x10mm	UNIDAD	
331	Tornillo Placa Occipital 4.0x12mm	UNIDAD	
332	Tornillo Placa Occipital 4.0x14mm	UNIDAD	
333	Tornillo Placa Occipital 4.0x16mm	UNIDAD	
334	Tornillo Placa Occipital 4.5x4mm	UNIDAD	
335	Tornillo Placa Occipital 4.5x6mm	UNIDAD	
336	Tornillo Placa Occipital 4.5x8mm	UNIDAD	
337	Tornillo Placa Occipital 4.5x10mm	UNIDAD	
338	Tornillo Placa Occipital 4.5x12mm	UNIDAD	
339	Tornillo Placa Occipital 4.5x14mm	UNIDAD	
340	Tornillo Placa Occipital 4.5x16mm	UNIDAD	
341	Gancho Conector Cervical	UNIDAD	
342	Gancho Laminar Cervical	UNIDAD	
343	Gancho Laminar Grande Cervical	UNIDAD	
344	Barra Cervo Dorsal LL	UNIDAD	
345	Barra Longitudinal Cervical 3.5 x 120	UNIDAD	
346	Barra Longitudinal Cervical 3.5 x 140	UNIDAD	
347	Barra Longitudinal Cervical 3.5 x 180	UNIDAD	
348	Barra Longitudinal Cervical 3.5 x 210	UNIDAD	
349	Barra Placa Occipital Izquierda	UNIDAD	
350	Barra Placa Occipital Derecha	UNIDAD	
351	Barra Placa Occipital Predoblada Izquierda	UNIDAD	
352	Barra Placa Occipital Predoblada Derecha	UNIDAD	
353	Placa Occipital 50mm	UNIDAD	
354	Placa Occipital 60mm	UNIDAD	
355	Malla Cilíndrica RV 12x70mm	UNIDAD	
356	Malla Cilíndrica RV 16x30mm	UNIDAD	
357	Malla Cilíndrica RV 16x70mm	UNIDAD	
358	Malla Cilíndrica RV 20x30mm	UNIDAD	
359	Malla Cilíndrica RV 20x70mm	UNIDAD	
360	Malla Cilíndrica RV 20x140mm	UNIDAD	
361	Malla Cilíndrica RV 25x30mm	UNIDAD

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

362	Malla Cilíndrica RV 25x70mm	UNIDAD
363	Anillo RV x16mm	UNIDAD
364	Anillo RV x20mm	UNIDAD
365	Anillo RV x25mm	UNIDAD
366	Anillo Recto x 16mm	UNIDAD
367	Anillo Recto Largo x 16mm	UNIDAD
368	Anillo Inclinado A x 16mm	UNIDAD
369	Anillo Inclinado A Largo x 16mm	UNIDAD
370	Anillo Inclinado B x 16mm	UNIDAD
371	Anillo Inclinado B Largo x 16mm	UNIDAD
372	Anillo Recto x 20mm	UNIDAD
373	Anillo Recto Largo x 20mm	UNIDAD
374	Anillo Inclinado A x 20mm	UNIDAD
375	Anillo Inclinado A Largo x 20mm	UNIDAD
376	Anillo Inclinado B x 20mm	UNIDAD
377	Anillo Inclinado B Largo x 20mm	UNIDAD
378	Anillo Recto x 25mm	UNIDAD
379	Anillo Recto Largo x 25mm	UNIDAD
380	Anillo Inclinado A x 25mm	UNIDAD
381	Anillo Inclinado A Largo x 25mm	UNIDAD
382	Anillo Inclinado B x 25mm	UNIDAD
383	Anillo Inclinado B Largo x 25mm	UNIDAD
384	Tornillo RV	UNIDAD
385	Placa Toraxica x 50 mm	UNIDAD
386	Placa Toraxica x 60 mm	UNIDAD
387	Placa Toraxica x 70 mm	UNIDAD
388	Placa Toraxica x 80 mm	UNIDAD
389	Placa Toraxica x 90 mm	UNIDAD
390	Placa Toraxica x 100 mm	UNIDAD
391	Placa Toraxica x 110 mm	UNIDAD
392	Placa Toraxica x 120 mm	UNIDAD
393	Placa Toracolumbar x 50 mm	UNIDAD
394	Placa Toracolumbar x 60 mm	UNIDAD
395	Placa Toracolumbar x 70 mm	UNIDAD
396	Placa Toracolumbar x 80 mm	UNIDAD
397	Placa Toracolumbar x 90 mm	UNIDAD
398	Placa Toracolumbar x 100 mm	UNIDAD
399	Placa Toracolumbar x 110 mm	UNIDAD
400	Placa Toracolumbar x 120 mm	UNIDAD
401	Placa Toracolumbar x 130 mm	UNIDAD
402	Tornillo Toraxico Anterior 4.5 x 20	UNIDAD
403	Tornillo Toraxico Anterior 4.5 x 25	UNIDAD
404	Tornillo Toraxico Anterior 4.5 x 30	UNIDAD
405	Tornillo Toraxico Anterior 4.5 x 35	UNIDAD
406	Tornillo Toraxico Anterior 4.5 x 40	UNIDAD
407	Tornillo Toraxico Anterior 4.5 x 45	UNIDAD
408	Tornillo Toraxico Posterior 5.5 x 20	UNIDAD
409	Tornillo Toraxico Posterior 5.5 x 25	UNIDAD

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

410	Tornillo Toraxico Posterior 5.5 x 30	UNIDAD	
411	Tornillo Toraxico Posterior 5.5 x 35	UNIDAD	
412	Tornillo Toraxico Posterior 5.5 x 40	UNIDAD	
413	Tornillo Toraxico Posterior 5.5 x 45	UNIDAD	
414	Tornillo Toracolumbar Anterior 6.5 x 25	UNIDAD	
415	Tornillo Toracolumbar Anterior 6.5 x 30	UNIDAD	
416	Tornillo Toracolumbar Anterior 6.5 x 35	UNIDAD	
417	Tornillo Toracolumbar Anterior 6.5 x 40	UNIDAD	
418	Tornillo Toracolumbar Anterior 6.5 x 45	UNIDAD	
419	Tornillo Toracolumbar Anterior 6.5 x 50	UNIDAD	
420	Tornillo Toracolumbar Posterior 7.0 x 25	UNIDAD	
421	Tornillo Toracolumbar Posterior 7.0 x 30	UNIDAD	
422	Tornillo Toracolumbar Posterior 7.0 x 35	UNIDAD	
423	Tornillo Toracolumbar Posterior 7.0 x 40	UNIDAD	
424	Tornillo Toracolumbar Posterior 7.0 x 45	UNIDAD	
425	Tornillo Toracolumbar Posterior 7.0 x 50	UNIDAD	
426	Tuerca	UNIDAD	
427	Cemento De Craneoplastia Fraguado Y Viscocidad Baja Temperatura	UNIDAD	
428	Placa Torácica X 5 Mm	UNIDAD	
429	Placa Torácica X 6Mm	UNIDAD	
430	Placa Torácica X 7Mm	UNIDAD	
431	Placa Torácica X 8 Mm	UNIDAD	
432	Placa Torácica X 9 Mm	UNIDAD	
433	Placa Torácica X 10 Mm	UNIDAD	
434	Placa Torácica X 11 Mm	UNIDAD	
435	Placa Torácica X 12 Mm	UNIDAD	
436	Placa Torácica X 13 Mm	UNIDAD	
437	Placa Toracolumbar X 5 Mm	UNIDAD	
438	Placa Toracolumbar X 6 Mm	UNIDAD	
439	Placa Toracolumbar X 7 Mm	UNIDAD	
440	Placa Toracolumbar X 8 Mm	UNIDAD	
441	Placa Toracolumbar X 9 Mm	UNIDAD	
442	Placa Toracolumbar X 10 Mm	UNIDAD	
443	Placa Toracolumbar X 11 Mm	UNIDAD	
444	Placa Toracolumbar X 12 Mm	UNIDAD	
445	Placa Toracolumbar X 13 Mm	UNIDAD	
446	Tornillo Torácico Vertebral Anterior 4.5 X 20 Mm	UNIDAD	
447	Tornillo Torácico Vertebral Anterior 4.5 X 25 Mm	UNIDAD	
448	Tornillo Torácico Vertebral Anterior 4.5 X 30 Mm	UNIDAD	
449	Tornillo Torácico Vertebral Anterior 4.5 X 40 Mm	UNIDAD	
450	Tornillo Torácico Vertebral Posterior 5.5 X 20 Mm	UNIDAD	
451	Tornillo Torácico Vertebral Posterior 5.5 X 25 Mm	UNIDAD	
452	Tornillo Torácico Vertebral Posterior 5.5 X 30 Mm	UNIDAD	
453	Tornillo Torácico Vertebral Posterior 5.5 X 40 Mm	UNIDAD	
454	Tornillo Toracolumbar Vertebral Anterior 6.5 X 25	UNIDAD	
455	Tornillo Toracolumbar Vertebral Anterior 6,5 X 30	UNIDAD	
456	Tornillo Toracolumbar Vertebral Anterior 6.5 X 40	UNIDAD	
457	Tornillo Toracolumbar Vertebral Anterior 6,5 X 50	UNIDAD

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

458	Tornillo Toracolumbar Vertebral Posterior 7.0 X 25	UNIDAD
459	Tornillo Toracolumbar Vertebral Posterior 7.0 X 30	UNIDAD
460	Tornillo Toracolumbar Vertebral Posterior 7.0 X 40	UNIDAD
461	Tornillo Toracolumbar Vertebral Posterior 7.0 X 50	UNIDAD
462	Tornillo Para Injerto 3,5 X 15	UNIDAD
463	Tornillo Para Injerto 3,5 X 20 Mm	UNIDAD
464	Tornillo Para Injerto 3,5 X 25 Mm	UNIDAD
465	Tuerca	UNIDAD
466	Canula De 3.0 X 150Mm	UNIDAD
467	Canula De 2.4 X 100Mm	UNIDAD
468	Canula De 3.0 X 100Mm	UNIDAD
469	Canula Larga	UNIDAD
470	Kit Cifoplastia Con Balon, Inflador Y Set De Introduccion + Cemento Óseo	UNIDAD
471	Minikit De Cifoplastia, Canula+Balon +Cemento)	UNIDAD
472	Celda cervical 5 mm A6251-2	UNIDAD
473	Celda cervical 6 mm A6183-3	UNIDAD
474	Celda cervical 6 mm A6251-2	UNIDAD
475	Celda cervical 7 mm A5664	UNIDAD
476	Celda cervical 8 mm A5661	UNIDAD
477	Tornillo 2,5 X 14mm A5724	UNIDAD
478	Tornillo 2,5 X 16mm A5725	UNIDAD
479	Tornillo 2,5X 18mm A5726	UNIDAD
480	Membrana 20x20 X 4	UNIDAD
481	Membrana 20x30 X 4	UNIDAD
482	Membrana 30x30 X 4	UNIDAD
483	Membrana 50x50 X 4	UNIDAD
484	Parche De Duramadre De 5 X 5	UNIDAD
485	Membrana 60x60 X 4	UNIDAD
486	Membrana 60x100 X 4	UNIDAD
487	Membrana 70x100 X 4	UNIDAD
488	Parche De Duramadre De 7.5 X 7.5	UNIDAD
489	Parche De Duramadre De 10.0 X 12.5	UNIDAD
490	Biomec Cx Substituto Dural 3 X 4	UNIDAD
491	Biomec Cx Substituto Dural 4 X 7	UNIDAD
492	Biomec Cx Substituto Dural 7 X 10	UNIDAD
493	Biomec Cx Substituto Dural 7 X 20	UNIDAD
494	Chips Cortico-Esponjoso X 5 CC	UNIDAD
495	Chips Cortico-Esponjoso X 7.5 CC	UNIDAD
496	Chips Cortico-Esponjoso X 10 CC	UNIDAD
497	Chips Cortico-Esponjoso X 15 CC	UNIDAD
498	Chips Cortico-Esponjoso X 30 CC	UNIDAD
499	Chips Cortico-Esponjoso X 60 CC	UNIDAD
500	Matriz Osea Desmineralizada De 1cc	UNIDAD
501	Matriz Osea Desmineralizada De 2.5cc	UNIDAD
502	Matriz Osea Desmineralizada De 5cc	UNIDAD
503	Matriz Osea Desmineralizada De 10cc	UNIDAD
504	Matriz Osea Desmineralizada De 0.5 Cc	UNIDAD

"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS" Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

505	Matriz Osea Desmineralizada De 1.0 Cc	UNIDAD	
506	Matriz Osea Desmineralizada De 3.0 Cc	UNIDAD	
507	Matriz Osea Desmineralizada De 5.0 Cc	UNIDAD	
508	Dbm + Chips De Esponjoso De 5.0 Cc	UNIDAD	
509	Dbm + Chips De Esponjoso De 10 Cc	UNIDAD	
510	Dbm + Chips De Esponjoso De 15 Cc	UNIDAD	
511	Dbm + Chips De Esponjoso De 20cc	UNIDAD	
512	Sustituto Oseo A La Medida Con Material De Osteosintesis	UNIDAD	
513	Tornillos De Titanio De 1.8 Mm X 3.0 Mm	UNIDAD	
514	Tornillos De Titanio De 1.8 Mm X 5.0 Mm	UNIDAD	
515	Tornillos De Titanio De 1.6 Mm X 3.5 Mm	UNIDAD	
516	Tornillos De Titanio De 1.6 Mm X 4.0 Mm	UNIDAD	
517	Placa De Titanio Rectas De 20 Orificios	UNIDAD	
518	Placa De Titanio Rectas De 2 Orificios Cortas De 4 Mm	UNIDAD	
519	Placa De Titanio Rectas De 2 Orificios Cortas De 8 Mm	UNIDAD	
520	Placa De Titanio Doble Y De 5 Mm	UNIDAD	
521	Placa De Titanio Rectas De 4 Orificios Cortas De 5 Mm	UNIDAD	
522	Placa De Titanio En X Pequeña	UNIDAD	
523	Placa De Titanio En Cuadrado Pequeña	UNIDAD	
524	Placa De Titanio En Flor Pequeña De 14 Mm De diametro	UNIDAD	
525	Placa De Titanio En Flor Grande De 18 Mm De diametro	UNIDAD	
526	Malla De Titanio Rigida De 115 Mm X 75 Mm	UNIDAD	
527	Malla Grid Mesh 110 Mm	UNIDAD	
528	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 9 Cm De Longitud Y 7,5 Mm De diametro Redonda Cortante	UNIDAD	
529	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 9 Cm De Longitud Y 6,0 Mm De diametro Redonda Diamantada	UNIDAD	
530	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 2,3 Mm De diametro Cortante	UNIDAD	
531	Lubricante Difusor Mr7	UNIDAD	
532	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 10 Cm De Longitud Y 3,0 Mm De diametro En Cabeza De Fosforo Cortante	UNIDAD	
533	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 10 Cm De Longitud Y 3,0 Mm De diametro En Cabeza De Fosforo Diamantada	UNIDAD	
534	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 10 Cm De Longitud Y 5,0 Mm De diametro Redonda Cortante	UNIDAD	
535	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 10 Cm De Longitud Y 3,0 Mm De diametro Redonda Cortante	UNIDAD	
536	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 10 Cm De Longitud Y 3,0 Mm De diametro Redonda Diamantada	UNIDAD	
537	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 9 Cm De Longitud Y 6,0 Mm De diametro	UNIDAD	
538	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 9 Cm De Longitud Y 6,0 Mm De diametro Diamantada	UNIDAD	
539	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 9 Cm De Longitud Y 3,0 Mm De diametro En Cabeza De Fosforo Cortante	UNIDAD	
540	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex De 9 Cm De Longitud Y 3,0 Mm De diametro En Cabeza De Fosforo Diamantada	UNIDAD

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

541	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex Legend Redonda De 5 Mm De Diametro Cortante Columna	UNIDAD	
542	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex Legend Redonda De 5 Mm De Diametro Diamantada Columna	UNIDAD	
543	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex Legend Redonda De 4 Mm De Diametro Cortante Pediatrica Craneo	UNIDAD	
544	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex Legend Redonda De 9 Mm De Diametro Cortante Craneo Adulto	UNIDAD	
545	Cuchilla Autobloqueante Inteligente 14x11x3 Mm	UNIDAD	
546	Cuchilla Autobloqueante Inteligente 11x7x3 Mm	UNIDAD	
547	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex Legend Punta Conica De 1.5 Mm De Diametro Craneo Pediatrico	UNIDAD	
548	Cuchilla Para Corte De Hueso Midas Rex Legend Punta Conica De 2,3 Mm De Diametro Craneo Adulto	UNIDAD	

44

DOCUMENTOS TÉCNICOS: Resolución registro sanitario expedido por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, Certificado de Buenas prácticas de manufacturación BPM y/o certificado de calidad de fabricación nacional e internacional:

1. TODOS LOS FABRICANTES DEBEN CERTIFICAR BUENA PRÁCTICA DE MANUFACTURACIÓN (BPM) Y/O CERTIFICADO DE CALIDAD DE FABRICACIÓN ISO 13485.

Parágrafo Primero: El oferente deberá anexar en medio magnético en el cual deberán estar incorporados los archivos correspondientes a los certificados de Buenas Prácticas de Manufacturación. (BPM). O certificado de calidad de fabricación nacional e internacional.

Parágrafo Segundo: El oferente deberá anexar listado de los laboratorios fabricantes.

2. TODO PRODUCTO DEBE TRAER EL REGISTRO SANITARIO DEL INVIMA.

Parágrafo Primero: El oferente deberá anexar en medio magnético en el cual deberán estar incorporados los archivos correspondientes a los registros sanitarios INVIMA.

Parágrafo Segundo: Para aquellos registros sanitarios que se encuentran vencidos, el oferente deberá anexar carta de autorización de distribución por el INVIMA y/o carta de solicitud de renovación.

3. CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO (CAA), certificado de cumplimiento de condiciones sanitarias. Según corresponda si es fabricante o importador.

4. Acta de la última visita efectuada por la Secretaría De Salud Departamental y/o Distrital.

El valor total de la propuesta incluyendo impuestos es de (VALOR EN LETRAS), (\$ VALOR EN NUMERO) M/CTE.

Serán de exclusiva responsabilidad del contratista los errores u omisiones en que incurra al indicar el valor de su propuesta, debiendo asumir los mayores costos y/o pérdidas que se deriven de dichos errores u omisiones, sin que por esta razón haya lugar a alegar ruptura del equilibrio contractual.

Para efectos del señalamiento del precio ofrecido, el contratista debe tener en cuenta todos los costos, gastos, impuestos, seguros, pago de salarios, prestaciones sociales y demás emolumentos que considere necesarios para la fijación de la propuesta económica, así como los servicios establecidos en la descripción técnica del objeto a contratar. Los contratistas deben tener en cuenta el valor de sus propuestas no pueden ser superiores al valor del presupuesto oficial asignado para el presente proceso, so pena de rechazo de las mismas.

La entidad verificará las operaciones aritméticas de cada uno de los componentes de los valores. En caso de presentarse error de esta índole se tendrá en cuenta el valor correcto para efectos de la adjudicación. El contratista deberá, en el

<p>“UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS” Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co</p>
---	--	---

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

momento de elaborar su propuesta, evitar formular condiciones económicas y de contratación artificialmente bajas, con el propósito de obtener la adjudicación del contrato.

Cualquier diferencia entre las letras y números, hará prevalecer la expresión en letras sobre la de los números, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 623 del Decreto 410 de 1971. Código de Comercio.

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información]

Ciudad:

Dirección:

Teléfono:

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

**ANEXO N°. 3
COMPROMISO DE TRANSPARENCIA**

Lugar y fecha

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

Proceso de Contratación [Insertar información] [Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad e incompatibilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación [Insertar información].
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación [Insertar información].
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación [Insertar información] nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Transparencia, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso transparencia.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [Insertar información] días del mes de [Insertar información] de [Insertar información].

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información]

Ciudad:

Dirección y Teléfono:

"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS" Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co
---	---	---

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

ANEXO N°. 4

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

Lugar y fecha

47

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
 Calle 15 entre Cra 2 y 4 Granada-Meta.
 Granada-Meta.

REF. INVITACION CERRADA MEDIANTE LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DIRECTA No. 172 DE 2019, CUYO OBJETO ES "XXXXX".

Asunto: Declaración juramentada de inhabilidades e incompatibilidades

EL SUSCRITO DECLARA QUE:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con la Entidades Estatales de conformidad con las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1952 de 2019, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

NOMBRE DEL OFERENTE Y/O DEL REPRESENTANTE), mayor de edad, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso dentro de las causales de INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 41,42,45 y 56 de la ley 1952 de 2019 y los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 del Estatuto Contractual del orden o constitución legal contemplados en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1.993, ley 45 de 1.990 art, 127 de la constitución política de Colombia y demás normas concordantes así como aquellas que aclaren, modifiquen o deroguen, para suscribir contratos con entidades gubernamentales descentralizadas, ni para participar en el presente proceso, y que consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales, boletín de responsables fiscales y el Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC, no se registra ningún antecedente respecto de la (s) persona (s) aquí señalada (s).

Dado en el Municipio de _____ a los _____ del mes de _____ de 20____.

 [Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información]

Ciudad:

Dirección:

Teléfono:

"UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS" Calle 15 Carrera 2 y 4, Teléfono 6587800 Línea Gratuita: 018000965050, www.hospitalgranada.gov.co E-mail: contratacion@hospitalgranada.gov.co
---	---	---

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA	GJ-P1-F3
		Versión 2	

ANEXO N°. 5

FORMULARIO DE EXPERIENCIA

Lugar y fecha

Señores

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

Referencia: Proceso de Modalidad de Selección por Invitación directa No. 172 de 2019 que tiene por objeto: "OBJETO."

Asunto: Experiencia

El proponente debe diligenciar este formulario, consignando en él la experiencia que pretenda hacer valer en el presente proceso.

NÚMERO DEL CONTRATO	SECUENCIA EN EL RUP	OBJETO DEL CONTRATO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	VALOR Y PLAZO DEL CONTRATO	FECHA DE INICIACIÓN (DÍA, MES Y AÑO)	FECHA DE TERMINACIÓN (DÍA, MES Y AÑO)

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información]

Ciudad:

Dirección:

Teléfono: