# ANEXO No. 4

**INVITACIÓN PÚBLICA 002 DE 2021**

# CONDICIONES TÉCNICAS DEL SERVICIO.

**CONDICIONES DEL SERVICIO REQUERIDO**

“Suministrar elementos de protección personal e insumos para las personas privadas de la libertad (PPL) con el fin de controlar los riesgos que pueden afectar la seguridad y la salud, así como la prevención de eventos que ocasionan la propagación del SarsCov2 (Covid-19), al interior de los establecimientos de reclusión del orden nacional (ERON) a cargo del Instituto Penitenciario y Carcelario INPEC”

Marque con una (X) el lote al cual se vaya a presentar:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOTE** | **DESCRIPCIÓN** | **APLICA** |
| 1 | JABÓN |   |
| 2 | GEL ANTIBACTERIAL |   |
| 3 | ALCOHOL |   |
| 4 | TAPABOCA DE TELA |   |
| 5 | TAPABOCAS CONVENCIONAL |   |

**REQUISITOS TÉCNICO HABILITANTE No. 1**

| **TIEMPOS Y CONDICIONES DE ENTREGA** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| --- | --- | --- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| El oferente deberá acreditar dentro de la oferta los tiempos y condiciones de entrega en cada uno de los ERON.Además, el oferente deberá acreditar por medio de una certificación firmada por el representante legal, que garantiza el suministro de elementos de protección personal o insumos dentro de los primeros diez (10) días calendario de cada mes. |  |  |

**REQUISITOS TÉCNICO HABILITANTE No. 2**

| **REGISTRO SANITARIO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| --- | --- | --- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Todas las ofertas deben adjuntar el Registro Sanitario VIGENTE en el momento de la evaluación; es requisito indispensable anexar las copias en la oferta tanto del Registro Sanitario como del total de sus Resoluciones modificatorias, las cuales deben ser legibles en todas sus partes.Cuando el Registro Sanitario se haya renovado, modificado o se encuentre en trámite de renovación o modificación, se debe anexar la copia de las respectivas autorizaciones o de las solicitudes radicadas, conforme lo establecen los Artículos 17 y 18 del Decreto 677 de 1995, así como la copia del Registro Sanitario vencido, cuando se encuentre en trámite de renovación. No se tendrán en cuenta los documentos de solicitud de renovación que estén radicados por fuera de los términos de tiempo establecidos en el decreto 677 de 1995. |  |  |

**REQUISITOS TÉCNICO HABILITANTE No. 3**

| **CERTIFICACIÓN DE STOCK** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| --- | --- | --- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| El proponente deberá adjuntar con la oferta una certificación suscrita por el Representante Legal donde acredite un stock mínimo del 50% de las cantidades requeridas por el CONSORCIO, esto con el fin de garantizar la entrega oportuna de los elementos de protección personal o insumos en cada uno de los establecimientos de Reclusión. |  |  |

**REQUISITOS TÉCNICO HABILITANTE No. 4**

**FICHA TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS**

| **LOTE 1 - JABÓN ANTIBACTERIAL PARA LAVADO DE MANOS** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | Jabón para lavado de manos |  |  |
| **CARACTERÍSTICAS** | **Composición** | Tenso activo aniónico |  |  |
| **Concentración** |  < 5% |  |  |
| **Forma Farmacéutica** | Solución tópica |  |  |
| **Presentación**  | Frasco por 1000 ml |  |  |
| **Fecha de vencimiento** | No inferior a seis (06) meses después de adjudicado el contrato |  |  |
| **Indicaciones** | Jabón para lavado de manos con piel sana |  |  |
| **Propiedades Físicas** | Estado Físico: Solución líquida ligeramente viscosa sin partículas en suspensión.Color: Se permiten colorantes artificiales.Olor: Se permiten fragancias adicionadas. |  |  |
| **Tapa del envase** | * Tipo Push

Tapa Pull Push x 28mm | Envases y Tapas | Asdiplast S.A.S. Tapa Push de Plástico comprar en Bernal |  |  |

| **LOTE 2 - GEL**  | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | Alcohol Glicerinado |  |  |
| **CARACTERÍSTICAS** | **Composición** | Alcohol Etílico |  |  |
| **Concentración** | > 70% |  |  |
| **Forma Farmacéutica** | **Gel Tópico** |  |  |
| **Fecha de vencimiento** | No inferior a seis (06) meses después de adjudicado el contrato |  |  |
| **Presentación**  | Frasco por 1000 ml |  |  |
| **Indicaciones** | Antiséptico de uso externo, para lavado en seco y desinfección de manos de las personas privadas de la libertad.Para limpieza y desinfección de áreas de punción para la aplicación de medicamentos inyectables. |  |  |
| **Propiedades Físicas** | Estado físico: Gel transparente sin partículas en suspensión.Color: IncoloroOlor: Característico a las materias primas que contiene. (alcohol etílico sin fragancias adicionadas) |  |  |
| **Tapa del envase** | * Tipo Push

 Tapa Pull Push x 28mm | Envases y Tapas | Asdiplast S.A.S. Tapa Push de Plástico comprar en Bernal |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOTE 3 - ALCOHOL ANTISÉPTICO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **DESCRIPCIÓN** | Alcohol antiséptico |  |  |
| **CARACTERÍSTICAS** | **Material del envase** | Plástico |  |  |
| **Tapa del envase** | Normal |  |  |
| **Concentración** | >= 70% |  |  |
| **Compuesto activo** | Alcohol etílico desnaturalizado |  |  |
| **Forma Farmacéutica** | Solución tópica |  |  |
| **Presentación** | Frasco por 500 ml |  |  |
| **Fecha de vencimiento** | No inferior a seis (06) meses después de adjudicado el contrato |  |  |

|  |
| --- |
| **TAPABOCAS DESECHABLES/ CONVENCIONALES (MASCARILLA QUIRÚRGICA)** |
| **DESCRIPCIÓN** | Tapabocas o respirador fabricado en tras capas de polipropileno o mezcla de polipropileno y poliéster, con cintas elásticas para ajustar a las orejas y regleta nasal.Tapabocas de uso médico. |
| **CARACTERÍSTICAS** | Capa externa: Entre 25 y 27 gramos/m2Eficacia de filtración bacteriana (EFB) ≥ 95%, de acuerdo a la norma técnica colombiana 1733 de 2020 emitida por el ICONTECElemento filtrante: 20 gramos/m2Capa interna: Entre 16 y 18 gramos/m2TermoselladoEmpacados en cajas por cincuenta (50) unidades |

| **TAPABOCAS DE TELA** |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN** | Tapabocas o respirador unicolor fabricado en tela lavable de doble o triple capa.Debe ser reutilizable |
| **CARACTERÍSTICAS** | Tamaño: mínimo de 20 cm x 15 cmEficacia de filtración bacteriana (EFB) ≥ 90%Respirabilidad (Presión diferencial), ≤ 60 Pa/cm2Resistencia a salpicaduras: De acuerdo con el material se debe demostrar la conformidad respecto a los métodos de ensayo.La información mínima con la que debe distribuirse los tapabocas, es la siguiente: * Composición: Tela seleccionada.
* Fecha de producción
* Número de lote
* Cantidad
* Nombre del fabricante
* Teléfono
* Reutilizable - se deberá especificar: Número de horas que pueden ser usados durante un día (máximo 8 horas diarias) - Forma de lavado y desinfección - En caso de encontrarse roto o deformado, que los elásticos no cumplan con su función, debe desecharse.
* Uso. Durante la emergencia sanitaria por el COVID-19, el uso del tapabocas es indispensable para la población en general como medida de protección.
* Consérvese bajo condiciones de almacenamiento y seguridad adecuados.
* Empaque individual
 |

**REQUISITOS TÉCNICO HABILITANTE No. 5**

| **RECEPCIÓN DE MUESTRA** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| --- | --- | --- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hasta la fecha y hora señalada en el cronograma para la recepción de muestras, el proponente deberá haber enviado al Centro de Recursos de Información -CRI ubicado en la dirección Calle 72 No. 10 – 03 Local 114 la respectiva muestra plenamente identificada con el nombre del oferente, el lote (elemento de protección personal o insumo) y la convocatoria a la cual está aplicando para que su propuesta sea tenida en cuenta. |  |  |

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Representante Legal

Firma C.C.